

ALLEGATO A

<u>DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA</u>									
<u>GRADUATORIA DOMANDE MEDICI IN POSSESSO ATTESTATO IDONEITA' E DELL'ATTESTATO DI FORMAZIONE IN MMG di cui al punto d) dell'avviso - I SEMESTRE ANNO 2025</u>									
<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Data di laurea</i>	<i>Minore età alla laurea</i>	<i>Voto di laurea</i>	<i>Residenza Azienda</i>	<i>Residenza Regione</i>	<i>Annualità Corso di Formazione MMG</i>	<i>Scelta Azienda</i>	<i>comune residenza</i>
LENZI ELENA	07/03/1972	29/04/2003	11375	100	SI	SI	2019/2022	Asl Toscana Nord Ovest	Castelnuovo di Garfagnana
<u>GRADUATORIA DOMANDE MEDICI ABILITATI ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE, ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DI CUI AL PUNTO e) DELL'AVVISO - I SEMESTRE ANNO 2025</u>									
<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Data di laurea</i>	<i>Minore età alla laurea</i>	<i>Voto di laurea</i>	<i>Residenza Azienda</i>	<i>Residenza Regione</i>	<i>Annualità Corso di Formazione MMG</i>	<i>Scelta Azienda</i>	<i>comune residenza</i>
ZINGONI FRANCESCA	25/08/1979	18/03/2009	10798	92/110	SI	SI	1° ANNO	Asl Toscana Centro	Montopoli
<u>GRADUATORIA DOMANDE MEDICI IN POSSESSO ATTESTATO IDONEITA' che non rientrano nelle precedenti casistiche - I SEMESTRE ANNO 2025</u>									
<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Data di laurea</i>	<i>Minore età alla laurea</i>	<i>Voto di laurea</i>	<i>Residenza Azienda</i>	<i>Residenza Regione</i>	<i>Data conseguimento attesta EST</i>	<i>Scelta Azienda</i>	<i>comune residenza</i>
AMANTE VALERIO	10/08/1991	15/03/2018	9714	101	SI	SI	04/12/2019	Asl Toscana Nord Ovest	Lucca
AMANTE VALERIO	10/08/1991	15/03/2018	9714	101	NO	SI	04/12/2019	Asl Toscana Centro	Lucca
AMANTE VALERIO	10/08/1991	15/03/2018	9714	101	NO	SI	04/12/2019	Asl Toscana Sud Est	Lucca
RIELLO FABIO	08/03/1965	06/04/1993	10256	104	SI	SI	10/02/2020	Asl Toscana Sud Est	Siena