

**ESCLUSI DALLA GRADUATORIA REGIONALE DEFINITIVA DEI BIOLOGI ASPIRANTI
AL CONFERIMENTO DI INCARICHI AMBULATORIALI VALIDA PER IL 2023**

NP	Cognome Nome	Data Nascita	Causa Esclusione
1	BIANCO GIOVANNI	11/07/1972	A
2	BILARDO ROSA	14/11/1984	A
3	BRANCATO ELISA	08/03/1971	A
4	CALECA MARIA PIA	26/04/1976	B
5	CAMPISI GIOVANNI	12/05/1987	A
6	CIRAOLO BIANCA	06/09/1997	A
7	D'ANNEO INES	29/04/1986	A
8	DE DOMENICO GIORGIA	11/11/1993	A
9	DE GAETANO SILVIA	22/04/1987	A – D
10	DI PROSSIMO MARIA ELENA	19/09/1965	B
11	FAGONE ELVIRA TERESA	01/10/1981	A -F
12	GALIONE ANDREA	04/12/1985	A
13	GIAMBRA ILARIA	16/12/1970	A
14	LA MALFA MARIA	06/02/1963	A
15	LANDO GIANLUCA	11/03/1983	A
16	MANISCALCHI EUGENIA TIZIANA	07/08/1982	B
17	MICCICHE' VALENTINA	10/09/1981	C
18	MOLLICA EMANUELA	12/07/1982	B
19	PAOLO RITA STELLA	09/03/1991	A
20	PARISI LETTERIO	21/08/1971	A – B
21	PECORA GIORGIA	07/01/1989	A – F
22	PICCIOLO CRISTINA	01/10/1976	D

23	POLLINO SANTA	10/03/1986	A
24	RIZZO NUNZIA ELISA T.	03/08/1991	A
25	ROCCARO ANNA	22/04/1986	A
26	ROMANO GIOVANNA	11/12/1959	B
27	ROMANO VERONICA	15/02/1980	E
28	SCAPPATURA GIUSEPPINA	05/04/1991	A
29	SCIMONE CLAUDIA	29/03/1990	A -B -D
30	SPATARO LILIAN	27/06/1989	A
31	TORTORICI VINCENZA	12/02/1969	B
32	VILLARI ANNALISA	17/09/1990	A
A	Professionista privo del requisito previsto dall'art.19, comma 4, lett. d) dell' ACN 31.03.2020 e s.m.i. per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità (biologi, chimici e psicologi) ambulatoriali		
B	Istanza priva del documento di identità		
C	Titolare di incarico ambulatoriale a tempo indeterminato – art.19, comma 6, ACN 31.03.2020 e smi		
D	Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio non sottoscritta		
E	La dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio riguardante il conseguimento del diploma di laurea è priva dell'indicazione della denominazione di detto diploma, non consentendo pertanto all'Amministrazione regionale di poter effettuare i controlli sulla veridicità della citata dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000		
F	Domanda di inclusione in graduatoria inoltrata oltre i termini previsti dall'art. 19 comma 1 dell' A.C.N. 31.03.2020 e s.m.i.		