



REGIONE CAMPANIA
SERVIZIO MEDICINA DI BASE

**Elenco degli ammessi con riserva alla partecipazione per trasferimento nelle
zone carenti di Assistenza Primaria anno 1999**

Progr.	Cognome	Nome	Data nascita	Motivazione
1	BERARDESCA	GAVINO	25/10/1963	Manca data inizio rapporto con l'ambito di provenienza dichiarato
2	VESPERE	ROSARIA	30/09/1956	Manca data inizio rapporto con l'ambito di provenienza dichiarato