



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
FROSINONE

ALLEGATO N° 01

AZIENDA ASL FROSINONE  
SEDE COMITATO ZONALE  
[protocollo.a.pec.aslfrosinone.it](mailto:protocollo.a.pec.aslfrosinone.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TURNI DISPONIBILI  
A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO**

(Art. 21 Accordo Collettivo Nazionale 05 Febbraio 2026)

**AVVISO**

(dal 01.06.2026 al 15.06.2026)

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 9445

(da presentare unitamente ad una copia di documento di riconoscimento in corso di validità)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOTT. \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ ( )  
IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_  
LAUREA IN \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_  
PRESSO UNIVERSITA' \_\_\_\_\_  
SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_  
PRESSO UNIVERSITA' \_\_\_\_\_  
ISCRIZIONE ORDINE MEDICI \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALL'ASSEGNAZIONE DEI TURNI AMBULATORIALI VACANTI A TEMPO INDETERMINATO  
NELLA BRANCA SPECIALISTICA DI \_\_\_\_\_

1



ausl\_fr (MED\_CON\_RET\_ASS)  
Prot.N. 00009193 - 29/05/2026 10:51:37 - INTERNO  
3-2026-9193  
sha-256: 112a57a8d9f2e0f29e2dae2e92250c8293dd9a22fe433599e65b65be05036011

**AVVISO PUBBLICAZIONE TURNI AMBULATORIALI VACANTI**  
**(Art. 21 Accordo Collettivo Nazionale 05 Febbraio 2026)**  
**BOLLETTINO II TRIMESTRE ANNO 2026**  
**(dal 01.06.2026 al 15.06.2026)**

**1. BRANCA SPECIALISTICA BIOLOGIA – VENTI ORE SETTIMANALI (20 H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

**TURNO VENTI ORE SETTIMANALI (20H/S)**

Destinato a Biologi con Specializzazione in Patologia Clinica

SEDE DI SERVIZIO UOC PATOLOGIA CLINICA P.O. di SORA

Orario e giorno da concordare con il Direttore UOC Patologia Clinica P.O. Sora

**2. BRANCA SPECIALISTICA CARDIOLOGIA – QUARANTACINQUE ORE SETTIMANALI (45H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

**TURNO DOMICILIARE UOC ADI (6H/S)**

SEDE DI SERVIZIO UOC ADI DISTRETTO "A" (3 H/S)

Orario e giorno da concordare con il Direttore UOC ADI

SEDE DI SERVIZIO UOC ADI DISTRETTO "C" (3 H/S)

Orario e giorno da concordare con il Direttore UOC ADI

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B" (4 H/S)**

SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSP. VEROLI

Orario e giorno da concordare con Direttore Distretto "B"

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B" (3 H/S)**

SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSP. RIPI

Orario e giorno da concordare con Direttore Distretto "B"

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "C" (5 H/S)**

SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' SORA

Orario e giorno da concordare con Direttore Distretto "C"

**TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (4H/MENSILI)**

SEDE DI SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI CASSINO

Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria

**TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (5 H/S) - Visite + Ecocardio**

CASA CIRCONDARIALE FROSINONE

Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "D" (9 H/S)**

SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA SALUTE PONTECORVO (Refertazione Holter /ECG)

Orario e giorno da concordare con Direttore Distretto "D"

**TURNO AMBULATORIALE PRESIDIO OSPEDALIERO DI SORA (12 H/S)**

SEDE DI SERVIZIO CENTRO TAO PRESIDIO OSPEDALIERO DI SORA

Orario e giorno da concordare con Direttore UOC Cardiologia P.O. di Sora





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
FROSINONE

3. **BRANCA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE - VENTOTTO ORE SETTIMANALI (28H/S) -  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "A": SEI ORE SETTIMANALI (6H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO DISTRETTO "A"  
Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto "A"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B": DIECI ORE SETTIMANALI (10H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO DISTRETTO "B"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "B"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "C": SEI ORE SETTIMANALI (6H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO ISOLA DEL LIRI DISTRETTO "C"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "C"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "D": SEI ORE SETTIMANALI (6H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO CASSINO- DISTRETTO "D"  
Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto "D"

4. **BRANCA SPECIALISTICA DERMATOLOGIA- SEDICI ORE MENSILI 16 H/MENSILI) +  
+ DICIASSETTE ORE SETTIMANALI E TRENTA MINUTI (17,5 H/S) - STRUTTURE DI  
ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (12 H/MESE)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria
- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA(4 H/MESE)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI PALIANO  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria
- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "A" (9 H/S)**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI ALATRI - ANAGNI  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "D" (3 H/S)**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI CASSINO  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "D" (5,5 H/S)**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI CASSINO  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI

5. **BRANCA SPECIALISTICA DIABETOLOGIA - TRE ORE SETTIMANALI (3 H/S) -  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (3 H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria



**6. BRANCA SPECIALISTICA GERIATRIA - QUARANTUNO ORE SETTIMANALI (41 H/S) -  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "B" (32 H/S)**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI FROSINONE  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B" (4 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO DISTRETTO "B"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "B"
- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "A" (1 H/S)**  
SEDE SERVIZIO CENTRO ALZHEIMER FIUGGI - ADI  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO DI ATTIVITA' DOMICILIARE DISTRETTO "D" (4 H/S)**  
SEDE SERVIZIO ADI CASSINO  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI

**7. BRANCA SPECIALISTICA IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA - DIECI ORE SETTIMANALI  
(10H/S) - STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO ASSISTENZA PROTESICA DISTRETTI "C" e "D" (10 H/S)**  
Orario e giorni attività da concordare con Direttori Distretto "C" e "D"

**8. BRANCA SPECIALISTICA MEDICINA LEGALE - QUATTORDICI ORE SETTIMANALI (14 H/S)-  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO DI ATTIVITA' MEDICINA LEGALE**  
SEDE SERVIZIO DISTRETTO "A" (ALATRI - ANAGNI) (14H/S) : 7h/s Alatri + 7 h/s Anagni  
Orari e giorni da concordare con Direttore Distretto "A" e Responsabile Medicina Legale

**9. BRANCA SPECIALISTICA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - CINQUANTOTTO ORE  
SETTIMANALI (58 H/S) - STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE TRENTA ORE E TRENTA MINUTI SETTIMANALI (30,5H/S)**  
SEDE SERVIZIO: UOSD TSMREE AREA SUD -  
Orario, giorni e sede attività da concordare con il Responsabile UOSD TSMREE AREA SUD
- TURNO AMBULATORIALE QUATTORDICI ORE E TRENTA MINUTI SETTIMANALI (14,5H/S)**  
SEDE SERVIZIO: UOSD TSMREE AREA NORD - CECCANO  
Orario attività da concordare con il Responsabile UOSD TSMREE
- TURNO AMBULATORIALE TREDICI ORE SETTIMANALI (13 H/S)**  
SEDE SERVIZIO: UOSD TSMREE AREA NORD - CEPRANO  
Orario attività da concordare con il Responsabile UOSD TSMREE



**10. BRANCA SPECIALISTICA OCULISTICA – VENTITRE ORE SETTIMANALI (23 H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "A": CINQUE ORE SETTIMANALI (5 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' DI FIUGGI - DISTRETTO "A"  
Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto "A"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B": DIECI ORE SETTIMANALI (10 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO CEPRANO - DISTRETTO "B"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "B"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "C": QUATTRO ORE (4 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' DI SORA - DISTRETTO "C"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "C"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "D": QUATTRO ORE SETTIMANALI (4 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO CASSINO - DISTRETTO "D"  
Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto "D"

**11. BRANCA SPECIALISTICA ONCOLOGIA – TRENTOTTO ORE SETTIMANALI (38 H/S)-  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "A": TRENTOTTO ORE SETTIMANALI (38H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO PACO ANAGNI DISTRETTO "A"  
Incarico a tempo determinato dal 02/01/2026 al 31/08/2026  
Orario e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "A"

**12. BRANCA SPECIALISTICA ORTOPEDIA – CINQUE ORE SETTIMANALI (5 H/S) -  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE INAIL SEDE DI CASSINO:**

- TURNO INAIL CASSINO**  
SEDE SERVIZIO INAIL CASSINO (5 H/S)  
Orari e giorni da concordare con il Dirigente Medico di II livello

**13. BRANCA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA – TRE ORE SETTIMANALI (3 H/S)-  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**

- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (2 H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria
- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA(1H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI PALIANO  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria

*llor*



- 14. BRANCA SPECIALISTICA PEDIATRIA - TRENTATRE' ORE SETTIMANALI (33 H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**
- TURNO AMBULATORIALE VENTISEI ORE SETTIMANALI (26 H/S) -UOC COORD. ATT. VACC.**  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO / VACCINAZIONI ALATRI (15H30/S)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO / VACCINAZIONI PALJANO (6H30/S)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO/ VACCINAZIONI FROSINONE (4H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC Coordinamento attività vaccinali
- TURNO AMBULATORIALE SETTE ORE SETTIMANALI (7 H/S) - UOC COORD. ATT. VACC.**  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO DI SORA (3H/S)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO DI ISOLA DEL LIRI (4H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC Coordinamento attività vaccinali
- 15. BRANCA SPECIALISTICA PNEUMOLOGIA – OTTO ORE SETTIMANALI (8 H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE:**
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "A": QUATTRO ORE SETTIMANALI (4 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' DI FIUGGI - DISTRETTO "A"  
Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto "A"
- TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "C": QUATTRO ORE SETTIMANALI (4 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' DI SORA - DISTRETTO "C"  
Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto "C"
- 16. BRANCA SPECIALISTICA PSICHIATRIA – VENTINOVE ORE SETTIMANALI (29 H/S) -  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**
- TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3 H/S):**  
SEDE SERVIZIO CSM DI FROSINONE  
Orari e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale
- TURNO AMBULATORIALE SEI ORE SETTIMANALI (6 H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO CASSINO  
Orari e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale
- TURNO AMBULATORIALE DIECI ORE SETTIMANALI (8 H/S)**  
SEDE SERVIZIO SERD DI SORA  
Orari e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale
- TURNO AMBULATORIALE DODICI ORE SETTIMANALI (12H/S)**  
SEDE SERVIZIO CDCD SORA  
Orari e giorni da concordare con Responsabile UOC Geriatria
- 17. BRANCA SPECIALISTICA RADIOLOGICA - TRE ORE SETTIMANALI (3 H/S) –  
STRUTTURE ASSEGNAZIONE:**
- TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3 H/S)**  
SEDE DI SERVIZIO CASA DELLA COMUNITA' DI ATINA - DISTRETTO "C"  
Orari e giorni da concordare con Direttore Distretto "C"



**A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE**

**TITOLARE DI RAPPORTO CONVENZIONALE CON IL S.S.N. A TEMPO INDETERMINATO**

(art. 21 Accordo Collettivo Nazionale 05 Febbraio 2026 ),

CON DECORRENZA DAL (specificare): \_\_\_\_\_

**\* PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI A TEMPO INDETERMINATO L'AVENTE DIRITTO È INDIVIDUATO ATTRAVERSO IL SEGUENTE ORDINE DI PRIORITA', BARRANDO UNA DELLE SEGUENTI CASELLE (dalla lettera a) alla lettera j)) A PENA DI ESCLUSIONE :**

- a)** titolare di incarico a tempo indeterminato che svolga, in via esclusiva, nell'ambito zonale in cui è pubblicato l'incarico, attività ambulatoriale nella specialità o area professionale regolamentata dal presente Accordo

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_

- a)** titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN ubicate nel medesimo ambito zonale

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_

- a)** medico generico ambulatoriale, di cui alla norma finale n. 5 del presente Accordo, in servizio alla data di entrata in vigore del presente Accordo, che faccia richiesta all'Azienda di ottenere un incarico medico specialistico nella branca di cui è in possesso del titolo di specializzazione, per un numero di ore non superiore a quello dell'incarico di cui è titolare; è consentito a tale medico di mantenere l'eventuale differenza di orario tra i due incarichi fino a quando l'incarico da specialista ambulatoriale non copra per intero l'orario di attività che il medico stesso svolgeva come generico di ambulatorio;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_

- b)** titolare di incarico a tempo indeterminato, che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_

- b)** titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante. Relativamente all'attività svolta come incremento orario ai sensi della presente lettera b) non compete il rimborso delle spese di viaggio di cui all'articolo 51;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_



- e) titolare di incarico a tempo indeterminato in ambito zonale di Regione non confinante o titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN di Regione non confinante, che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_

- d) specialista titolare di incarichi in branche diverse e che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo, il quale richiede di concentrare in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_

- e) specialista ambulatoriale titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo e chiede il passaggio in altra branca della quale è in possesso del titolo di specializzazione;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_

- f) titolare di incarico a tempo indeterminato nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto all'articolo 28, comma 1;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_

- g) titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa (limitatamente a coloro a cui si applica il presente Accordo)

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_

- h) specialisti, veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19 del presente Accordo in vigore nel periodo di pubblicazione degli incarichi. L'accettazione dell'incarico a tempo indeterminato comporta la cancellazione dalla graduatoria e l'impossibilità di concorrere all'assegnazione di incarichi ai sensi della presente lettera;

POSIZIONE IN GRADUATORIA \_\_\_\_\_

- i) specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti di cui all'articolo 19;

- j) medico di medicina generale, medico specialista pediatra di libera scelta, medico dipendente del Servizio Sanitario Nazionale che esprima la propria disponibilità a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro.

Detti sanitari partecipano esclusivamente ai sensi della presente lettera, devono essere in possesso del titolo di specializzazione della branca in cui partecipano e matureranno anzianità giuridica a far data dall'incarico di specialista ambulatoriale.

AZIENDA ASL \_\_\_\_\_ TIPO RAPPORTO \_\_\_\_\_ DECORRENZA \_\_\_\_\_



**DICHIARA INFINE**

- DI NON TROVARSI NELLE SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 27 DELL'ACN 05.02.2026 E COMUNQUE DI IMPEGNARSI A RIMUOVERLE QUALORA RISULTASSE AVENTE DIRITTO ALL'ASSEGNAZIONE DEL TURNO STESSO;

- DI IMPEGNARSI A COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN TUTTE LE VOCI RICHIESTE CONSAPEVOLE CHE L'AZIENDA NON PROCEDERA' D'UFFICIO, AD INTEGRARE GLI EVENTUALI DATI MANCANTI, SEPPUR UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE;

- DI NON AVERE INOLTROATO DOMANDA DI QUIESCENZA E DI NON PERCEPIRE IL TRATTAMENTO PENSIONISTICO.

Ai fini delle procedure di cui sopra, per ogni singola lettera dalla a) alla j), con esclusione delle lettere h) e i), l'anzianità riconosciuta ai fini della prelazione costituisce titolo di precedenza; in caso di pari posizione è data precedenza all'anzianità di specializzazione e, successivamente, all'anzianità di laurea ed in subordine alla minore età anagrafica. Gli aspiranti di cui alla lettera i) sono graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea.

Si precisa che nel caso in cui coesistano le condizioni di cui al punto h) ed al punto j) sarà quest'ultima a prevalere (in quanto il candidato dovrà convertire il proprio rapporto di lavoro) pertanto andrà barrata esclusivamente la lettera J).

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

