



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
FROSINONE**GRADUATORIA PARTECIPANTI TURNI VACANTI SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE – BOLLETTINO I° TRIMESTRE 2026****1-BRANCA CARDIOLOGIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.21650 del 16.03.2026 Pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
2	Prot.n.20996 del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- ESCLUSA (art. 20, comma 5)

**2- BRANCA DERMATOLOGIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.17942 del 03.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.j)
2	Prot.n.21404 del 16.03.2026 Pec del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- ESCLUSA (art. 20, comma 5)

**3- BRANCA –MEDICINA DEL LAVORO ASL**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.20941 del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
2	Prot.n. 20187 del 11.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)

**4- BRANCA-MEDICINA DEL LAVORO INAIL**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n. 20187 del 11.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)

**5 BRANCA –MEDICINA LEGALE**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.18864 del 06.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)

A SL Frosinone  
Via Armando Fabi snc  
03100 Frosinonet. +39 0775 9821  
www.asl.fr.it  
p.iva 01886990609REGIONE  
LAZIO

ausl\_fr (MED\_CON\_RET\_ASS)

Prot.N. 00004927 - 23/03/2026 10:19:56 - INTERNO

3-2026-4927

sha-256: ab8e828031a459f68e7579bda0bf7d9e5d1ffa8a02a317dc2f4facda18a10af1

**6- BRANCA OTORINOLARINGOIATRIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.21329 del 16.03.2026 Pec del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)

**7 BRANCA -PEDIATRIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.19836 del 10.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
2	Prot.n.21607 del 16.03.2026 Pec del 14.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.j)
3	Prot.n. 20885 del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.j)
4	Prot.n.21641 del 16.03.2026 Pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- ESCLUSO per assenza di requisiti

**8- BRANCA -PSICHIATRIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.17693 del 02.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)

**9-BRANCA PSICOLOGIA**

NUMERO	NOMINATIVO	RIFERIMENTO NORMATIVO
1	Prot.n.18454 del 04.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
2	Prot.n.19562 del 09.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
3	Prot.n.21634 del 16.03.2026 Pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
4	Prot. n.19976 del 10.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
5	Prot.n. 17680 del 02.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
6	Prot.n. 18079 del 03.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
FROSINONE

7	Prot.n.20927 del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
8	Prot.n.20490 del 12.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
9	Prot.n.20595 del 12.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
10	Prot.n. 21638 del 16.03.2026 Pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
11	Prot.n.21656 del 16.03.2026 pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
12	Prot.n.21647 del 16.03.2026 Pec del 15.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.h)
13	Prot.n.20161 del 11.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
14	Prot.n.21580 del 16.03.2026 Pec del 14.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
15	Prot.n. 19062 del 06.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
16	Prot.n.21382 del 16.03.2026 Pec del 13.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
17	Prot.n.20168 del 11.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
18	Prot.n. 20400 del 11.03.2026	A.C.N. 05.02.2026- art. 21, comma 6,lett.i)
19	Prot.n.20143 del 11.03.2026	ESCLUSA Domanda incompleta
20	Prot.n.18320 del 04.03.2026	ESCLUSA Domanda incompleta
21	Prot.n. 18852 del 06.03.2026	ESCLUSA Domanda incompleta

Il Responsabile UOSD  
Medicina Convenzionata/RA  
Dott.ssa Aurelia De Cicco

ASL Frosinone  
Via Armando Fabi snc  
03100 Frosinone

t. +39 0775.8821  
www.asl.fr.it  
p.iva 01886890609

REGIONE  
LAZIO

ausl\_fr (MED\_CON\_RET\_ASS)  
Prot.N. 00004927 - 23/03/2026 10:19:56 - INTERNO  
3-2026-4927  
sha-256: ab8e828031a459f68e7579bda0bf7d9e5d1ffa8a02a317dc2f4facda18a10af1