

NUMERO	QUALIFICA	TIPOLOGIA PT	ORE	NOTE
1	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	ORIZZONTALE	30	
1	FISIOTERAPISTA	ORIZZONTALE	30	
1	OSTETRICA	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
2	INFERMIERE	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
1	OPERATORE SOCIOSANITARIO	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI