

NUMERO	QUALIFICA	TIPOLOGIA PT	ORE	NOTE
1	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	ORIZZONTALE	30	
1	FISIOTERAPISTA	ORIZZONTALE	30	
1	TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
4	INFERMIERE	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
1	OPERATORE SOCIO SANITARIO	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
1	ASSISTENTE SANITARIO	ORIZZONTALE	30	
1	OSTETRICA	VERTICALE CICLICO	30	10 MESI
1	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	ORIZZONTALE	24	