

CONFERIMENTO INCARICO 2017

COGNOME	NOME	QUALIFICA	INCARICO	DENOMINAZIONE	PROVVEDIMENTO	ASSUNZIONE	STRUTTURA
FRALLICCIARDI	PAOLA MARIA	Dirigente Medico	Attività professionale di base	BETA	Del. n.239 del 29/05/2017	16/10/2017	RADIOTERAPIA