Graduatoria Definitiva per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale ex art. 63 comma 15 A.C.N. 2009 e ss.mm.ii. 2009 e ss.mm.ii..										ALLEGATO A
N.	**Cognome**	**punti G.R.**	**Modello C.A. a) - b)**	**Attestato**	**data di laurea**	**data di nascita**	**giorni**	**voto di laurea**	**ASL richiesta**	**Residenza**
1	GOGLIA Martina	//	b)	A	23/03/2017	07/05/1989	10182	99/110	2	AZIENDA