

## **CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – CAT. D.**

### **CANDIDATI AMMESSI CON RISERVA**

**(deliberazione del Direttore Generale n. 1012 del 06.12.2017)**

**Al fine di sciogliere la riserva i candidati dovranno inviare copia della documentazione sotto richiesta all'indirizzo e-mail: [concorsi@ospedaleniguarda.it](mailto:concorsi@ospedaleniguarda.it) entro e non oltre il giorno 29/12/2017. Il mancato invio della predetta documentazione entro il termine previsto comporterà la non ammissione al concorso dei suddetti candidati.**

I candidati sotto riportati sono stati ammessi con riserva al presente concorso, per le motivazioni di seguito riportate:

➤ **NON HANNO PROVVEDUTO A DOCUMENTARE IL PAGAMENTO DELLA TASSA DI CONCORSO:**

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>data nascita</i>	<i>luogo nascita</i>
BONOMI	ARIANNA	26/11/1979	CREMONA
BUONO	GENNARO	03/08/1968	NAPOLI
CAMPANA	TOMMASO	05/01/1980	CHIETI
CAPOCOTTA	ANNA	16/05/1988	QUALIANO
CURIA	SALVATORE	16/02/1979	SALEMI
D'ELIA	CARMINA	13/03/1985	AVELLINO
DI SAVERIO	VIOLA	07/09/1994	RIMINI
DI TOMMASO	LORENZA	14/06/1988	PESCARA
FERRARI	VIRGINIA	18/11/1991	ALESSANDRIA
FERRERO	FRANCESCA	29/12/1987	GENOVA
FRANCESCHI	VANESSA	11/09/1993	CHIERI
FRANCO	ENZO	31/10/1992	AGRIGENTO

LAROTA	ANTONELLA	13/07/1990	CUNEO
MAZZUCCO	MARTA	08/06/1991	VERCELLI
MILIOTO	ASSUNTA MARIA	29/05/1983	SALEMI
PARISI	IMMACOLATA	09/05/1975	SALERNO
SAVINO	BARBARA	18/04/1986	NAPOLI
TORINO	ANTONINO	05/01/1990	GENOVA
TORTOMASI	TIZIANA	14/03/1988	GERMANIA
VALENTINO	MARIA IMMACOLATA	29/10/1983	NAPOLI

Al fine di sciogliere la riserva i predetti candidati dovranno inviare copia della ricevuta di pagamento all'indirizzo e-mail: [concorsi@ospedaleniguarda.it](mailto:concorsi@ospedaleniguarda.it) entro e non oltre il giorno 29/12/2017. Il mancato invio della predetta documentazione entro il termine previsto comporterà la non ammissione al concorso dei suddetti candidati.

➤ **NON HA PROVVEDUTO AD ALLEGARE COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO:**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>
MELESSIKE	MEDEDE	29/08/1989	LOME-TOGO

Al fine di sciogliere la riserva il predetto candidato dovrà inviare copia del permesso di soggiorno all'indirizzo e-mail: [concorsi@ospedaleniguarda.it](mailto:concorsi@ospedaleniguarda.it) entro e non oltre il giorno 29/12/2017. Il mancato invio della predetta documentazione entro il termine previsto comporterà la non ammissione al concorso del suddetto candidato.

➤ **NON HA PROVVEDUTO AD EFFETTUARE LA DICHIARAZIONE RELATIVA AI PROCEDIMENTI/CONDANNE PENALI:**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>
NUNNERI	CARLO	16/06/1974	NAPOLI

Al fine di sciogliere la riserva il predetto candidato dovrà inviare la dichiarazione relativa ai procedimenti/condanne penali all'indirizzo e-mail: [concorsi@ospedaleniguarda.it](mailto:concorsi@ospedaleniguarda.it) entro e non oltre il giorno 29/12/2017. Il mancato invio della predetta dichiarazione entro il termine previsto comporterà la non ammissione al concorso del suddetto candidato.

- **DEVE DOCUMENTARE CHE IL CORSO DI STUDI DI TECNICO DI LABORATORIO CHIMICO BIOLOGICO SIA INIZIATO IN DATA ANTECEDENTE A QUELLA DI ENTRATA IN VIGORE DEL D.M. 30.01.1982 COME STABILITO DAL MINISTERO DELLA SALUTE:**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>
CARAZZA	ELENA	11/05/1967	BOLLATE

Al fine di sciogliere la riserva la predetta candidata dovrà inviare un'autocertificazione, attestante la data di inizio del corso di studi, all'indirizzo e-mail: [concorsi@ospedaleniguarda.it](mailto:concorsi@ospedaleniguarda.it) entro e non oltre il giorno 29/12/2017. Il mancato invio della predetta autocertificazione entro il termine previsto comporterà la non ammissione al concorso della suddetta candidata.

f.to il Direttore  
S.C. Risorse umane e relazioni sindacali  
dott. Patrizia Alberti