

07:56

Fine allegati ad ulteriore richiesta

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3

Allegato 4

Allegato 4: sedi per le quali si necessita di ulteriori nominativi

FABBISOGNI REALI PERSONALE MEDICO - USMAF SASN	UT	AEREOPORTI DI RIFERIMENTO
USAMF-SASN PUGLIA CALABRIA BASILICATA	UT REGGIO CALABRIA	LAMEZIA TERME
	UT GIOIA TAURO	
	TOT	
USAMF-SASN LAZIO MARCHE UMBRIA ABRUZZO MOLISE	UT ANCONA	ANCONA
	TOT	
USAMF-SASN LIGURIA	UT GENOVA	GENOVA
	UT SAVONA	
	UT LA SPEZIA	
	TOT	
USMAF-SASN TOSCANA EMILIA ROMAGNA	UT LIVORNO	GROSSETO
	UT PISA	PISA FIRENZE
	UT BOLOGNA	BOLOGNA
	UT RAVENNA	
	TOT	
USMAF-SASN LOMBARDIA PIEMONTE VALLE D'AOSTA	UT MILANO MALPENSA	MALPENSA
	LINATE UFF. DIPEND.	LINATE
	UT BERGAMO-ORIO AL SERIO	BERGAMO
	TOT	
USMAF-SASN CAMPANIA E SARDEGNA	UT CAPODICHINO	CAPODICHINO
	UT SALERNO	SALERNO
	UT CAGLIARI	CAGLIARI
	UT PORTO TORRES	ALGHERO OLBIA
	TOT	
USMAF-SASN SICILIA	UT TRAPANI	TRAPANI
	UT SIRACUSA	COMISO
TOT		
USMAF-SASN VENETO, FRIULI VENEZIA GIULIA E TRENTO ALTO ADIGE	UT VENEZIA	VENEZIA TREVISO
	UT VERONA	VERONA
	UT TRIESTE	RONCHI DEI LEGIONARI
	TOT	
TOTALE GENERALE		