

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 19 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
ARW9TDGZYY	A	20/08/1962	08:30
GQR8Y9XCEX	A	06/10/1994	08:30
TV36K46PY7	A	18/05/1977	08:30
2NYVHKFMV8	A	31/03/1967	08:30
PKM3Y3V1T3	A	20/06/1968	08:30
ZVH41RDQN2	A	26/04/1983	08:30
B3B6B6EGXV	A	11/08/1970	08:30
YD1GSBT783	A	27/02/1971	08:30
CRM2ZYF9NC	A	28/08/1982	08:30
B3QE5ZLNQFW	A	24/02/1969	09:30
PE8A7T6275	A	24/11/1995	09:30
NBFA6UFDPP	A	22/05/2001	09:30
ZKX25S8U5V	A	22/04/1998	09:30
MWN3V4D7A4	A	01/05/1990	09:30
T9PFF3DFMU	A	19/02/1976	09:30
XPH227AQNS	A	29/07/1985	09:30
V7S4BN28K9	A	06/05/1977	09:30
5ZPNND9384	A	05/09/1973	09:30
TX3EU56ZGF	A	29/07/1970	10:45
E1B7YP5NVVW	A	24/07/1993	10:45
361F3C7H33	A	05/07/1993	10:45
7W5QBATMF8	A	26/05/1994	10:45
XH9VV8WCTC	A	16/03/1994	10:45
W74G72TCFW	B	21/11/2002	10:45
P2QHGHHWGX	B	19/01/1985	10:45
144454B2QK	B	01/04/1985	10:45
MKNTPT1DA	B	12/02/1980	10:45
GZWX7DP42G	B	09/12/1992	11:45
BM7UXXFH6H	B	02/04/1976	11:45
HADQCS4AG1	B	24/05/1975	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 19 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
7FDHGHMCRM	B	03/09/1990	11:45
7Y1AB1WBCN	B	29/05/1988	11:45
QZ63SZPS6W	B	14/10/1962	11:45
B6Y85GF3GX	B	10/05/1991	11:45
HDC6K49BBN	B	16/05/1970	11:45
X9B4VKARV9	B	09/05/1977	11:45
PQZHUWC889	B	20/03/1986	13:45
XPHAMRKH6V	B	06/10/1974	13:45
1YMU4PTCG3	B	09/08/1976	13:45
HZEYX2G8MY	B	28/09/1995	13:45
YBUMM3576Z	B	22/10/1974	13:45
9S12QG4NZ1	B	02/02/1985	13:45
YMPKE7HB11	B	22/05/1978	13:45
USVT8NEAZH	B	01/06/1967	13:45
NEBVRYZ394	B	22/05/1993	13:45
NPS1EXUBQF	B	13/12/1995	14:45
D9URAKR7FF	B	06/03/1990	14:45
157BXQC6PK	B	22/07/1966	14:45
NSTFP49FTB	B	20/01/2000	14:45
1PCC36MZ5W	B	07/06/1988	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MERCOLEDI' 20 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
GAK2NEE6W3	B	03/03/1997	08:30
G3B4VHT183	B	11/05/1992	08:30
9VTGR2EDV2	B	28/03/1987	08:30
VUDVYUX6QA	B	25/02/1966	08:30
2RK1DB2CQA	B	20/11/1982	08:30
HWYG312KND	B	25/01/1971	08:30
BHB9MR3XGF	B	02/08/1968	08:30
G1FUC5Z7UQ	B	11/11/1980	08:30
VWQ66H6DQX	B	09/09/1974	08:30
DW9FB1SAMY	B	28/05/1972	09:30
H5ZRD47PG3	B	11/01/1968	09:30
YS8H36WM1W	B	18/12/1980	09:30
5TZCP8ABS	B	22/06/1980	09:30
U7EQS65XS4	B	14/04/1968	09:30
6MW9KQ2XCD	B	06/12/1981	09:30
5WVY979FEZ	B	18/01/1970	09:30
256DD962EM	B	05/08/1967	09:30
5ANG3M5TP2	B	10/08/1974	09:30
BPYK8V4XQR	B	23/08/1984	10:45
Y1WUW6TU3H	B	04/04/1985	10:45
AKHVUE1CHA	B	29/05/1970	10:45
QRWCXDG4W5	B	14/05/1990	10:45
BB17N8RD44	B	13/05/1967	10:45
53NGZ79ZXX	B	08/04/1985	10:45
7P225EQ6K4	B	20/04/1974	10:45
RPN1WKP53R	B	02/03/1965	10:45
YE874HF34H	B	13/01/1977	10:45
7GRGUUNHVVY	B	29/11/1972	11:45
C3WDB9PBG3	B	22/06/1970	11:45
GQFURX1FNZ	B	04/06/1983	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MERCOLEDI' 20 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
HSGVN5N698	B	17/08/1974	11:45
MT61KZK75Y	B	23/10/1976	11:45
EVD66NKPK4	B	27/11/1972	11:45
195KF1SXNC	B	24/12/1967	11:45
CBUA5KDKX6	B	25/02/1976	11:45
7DZZ46R9GG	B	14/10/1998	11:45
ZPU9CTQUCT	B	09/11/1973	13:45
NP668K85VF	B	25/08/1979	13:45
W3VUM38MN2	C	09/09/1975	13:45
7UYYVR7VAK	C	02/07/2002	13:45
N5BHGM2GTE	C	24/03/1993	13:45
4TWMM2N5YE	C	21/07/1983	13:45
8HFE8ZWXCQ	C	03/12/1980	13:45
S5XG45TAX5	C	01/08/1987	13:45
1PKYC8VPDG	C	22/09/1978	13:45
DG65K27STE	C	10/10/1975	14:45
XGWAWB16MP	C	03/09/1962	14:45
AEX2U2NPGD	C	28/11/1987	14:45
GCX9BAAY3T	C	23/12/1977	14:45
K8G5NCSVDVW	C	30/09/1996	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
GIOVEDI' 21 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
HA66WRG2RF	C	05/07/1995	08:30
3ZXD3URRE2	C	14/05/1966	08:30
HUPYF3WY81	C	24/03/1989	08:30
N82VP8E958	C	09/09/1998	08:30
SCNR127S1K	C	09/06/1993	08:30
XBUPD9R5NQ	C	04/08/1970	08:30
D3EDT5R7SF	C	25/02/1980	08:30
DFXMBYPFAA	C	25/02/1980	08:30
AGZ5ZU8M5X	C	16/04/1985	08:30
W8NZQ4VA1H	C	30/06/1994	09:30
NF7EYWAXZD	C	13/09/1981	09:30
R5SN71R6MB	C	05/12/1973	09:30
BRSX8FETFC	C	12/04/1981	09:30
Y13V72YX54	C	13/01/1977	09:30
PGT1CZZ2V2	C	28/09/1981	09:30
CG1D2H3RNV	C	10/05/1971	09:30
7FUVNCW57C	C	07/06/1976	09:30
N22NWDHN3M	C	18/12/1990	09:30
9Q1PP1R4SM	C	13/07/1989	10:45
TVS4USGDVC	C	10/09/1977	10:45
9WF16RKQYE	C	26/09/1992	10:45
ZFEDTT4SK7	C	09/06/1976	10:45
S51QQFY5XQ	C	07/12/1974	10:45
M1KX5RP61Y	C	22/02/1971	10:45
N9VEHHZ73Y	C	28/12/1970	10:45
RPP6AUFWEM	C	23/12/1996	10:45
ZYRDEVUEC7	C	08/02/1975	10:45
Y9Y7UC223Q	C	20/08/1979	11:45
WP8GUD11TU	C	04/08/1992	11:45
1WTQMYQWF5	C	19/10/2000	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
GIOVEDI' 21 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
5UNARRX6TN	C	24/01/1968	11:45
DUD33GABHA	C	01/12/1996	11:45
6NXAB184BC	C	26/04/1997	11:45
WPUDFQ9MVK	C	05/10/1975	11:45
VQS5AX34M7	C	13/05/1995	11:45
Q55YVKSD6	C	06/06/1986	11:45
DT6VC4T53F	C	10/05/1972	13:45
9Y9WSXZ15P	C	24/04/1980	13:45
86UQBAH7BB	C	16/06/1971	13:45
H6E5G3QE2V	C	12/08/1996	13:45
DDBKXFE7D9	C	23/01/1980	13:45
HTMRZ45M31	C	08/02/1975	13:45
KEE1UV82KG	C	10/07/1974	13:45
XMSKRNNDE7	C	19/08/1970	13:45
PHUEDNS5S3	D	29/11/1966	13:45
15AX6BSEUE	D	27/03/1979	14:45
TEAYSWNRRT	D	01/06/1966	14:45
BQ3E74YX1B	D	16/09/1973	14:45
PU8VEP6TYZ	D	08/07/1976	14:45
Z2391ZCRCR	D	20/06/1985	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
VENERDI' 22 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
YVX57587NB	D	18/01/1973	08:30
W65CWEEZUG	D	19/03/1974	08:30
U4FCD7A9SQ	D	12/10/1997	08:30
3NG2D4P1Q7	D	11/05/1993	08:30
4GXNMMC23Z	D	20/09/1985	08:30
93UXXS4PQ9	D	27/12/1972	08:30
DTNXBBAHYB	D	18/06/1967	08:30
ANH54UEYG5	D	01/08/1973	08:30
VKG4882S7B	D	23/10/1972	08:30
BDAAFGTZTR	D	17/08/2000	09:30
NCFKS6NZ3A	D	25/02/1972	09:30
ZV2WRA2ZN7	D	15/05/1985	09:30
C5Y5UUQXXU	D	02/03/1974	09:30
R3QWDZZCBV	D	05/01/1982	09:30
H7ETMFXARY	D	17/12/1972	09:30
7FAYR99AUG	D	30/11/1973	09:30
FFBFVSB72Y	D	26/08/1985	09:30
9G2B7BSG46	D	07/11/1978	09:30
3RGWCZZS2	D	02/04/1978	10:45
7HD6N4E2CA	D	31/12/1977	10:45
4WHDMZ717U	D	05/10/1985	10:45
KVVC27U8AS	D	13/12/1989	10:45
22YASZCS95	D	11/06/1986	10:45
4ZNE6K34V2	D	05/10/1981	10:45
E4PQU3NKZ6	D	15/01/1969	10:45
PPSUER5F6E	D	02/08/1986	10:45
XQ2N9WTEUV	D	15/03/1994	10:45
1P1SXUKP2R	D	21/03/1979	11:45
YZAXRU9VSV	D	09/07/1982	11:45
75GFN145W3	D	20/07/1972	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
VENERDI' 22 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
B8BGSMXBY	D	03/03/1981	11:45
AMBRDPHWD4	D	23/04/1984	11:45
3CNWB3GE3C	D	13/03/1970	11:45
RYHXBF5XUN	D	10/08/1985	11:45
6FDCA5PKKP	D	22/10/1994	11:45
2SCHSGDN8K	D	21/05/1987	11:45
BBBM8P1V3U	D	08/10/1980	13:45
GB2GYBT3XB	D	19/05/1973	13:45
8HSKT5EBUD	E	04/10/1977	13:45
QTMWPRKH6N	E	04/02/1982	13:45
CNAKA9DGMK	F	24/01/1970	13:45
ZKMUMA6QGH	F	16/03/1993	13:45
CMM2NW6QR4	F	04/07/1967	13:45
Q3MWAKFGGP	F	28/04/1970	13:45
BYH7EEH7QW	F	26/06/1980	13:45
B1PPQG6HMG	F	09/09/1986	14:45
S86CQKVVR7	F	12/06/1970	14:45
U25F2CN7PN	F	14/10/1976	14:45
EDHNUD673R	F	07/12/1973	14:45
U141RRRTV8	F	02/03/1971	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
LUNEDI' 25 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
UEZG3B4MH2	F	15/05/2003	08:30
7CF4ZWFBTM	F	12/01/1970	08:30
G9HCWCTUPY	F	28/03/1971	08:30
C18H6HP3ED	F	11/02/1980	08:30
76EEVD68RE	F	04/07/1972	08:30
C7KN7CYZEG	F	29/05/1972	08:30
H3TZ3ACPFY	F	15/11/1971	08:30
YVQQW7VC3P	F	27/02/1981	08:30
WY8973AGD8	F	26/02/1991	08:30
CG1CH4E8N5	F	01/03/1998	09:30
VS3WCKZAM8	F	09/04/1985	09:30
T7PABP1HSW	F	16/09/1963	09:30
PDXPTA65SX	F	20/02/1978	09:30
ZPYXNV2E79	F	23/10/1975	09:30
GQE5UQ6193	F	14/07/1985	09:30
4DG21S96XK	F	14/07/1980	09:30
6ACDAFN6PH	F	05/04/1991	09:30
SB36H5ZGX7	F	05/02/1997	09:30
EWQ4AZ7WGQ	F	25/05/1973	10:45
QWD4EKXUUX	F	06/04/1973	10:45
SPPF3K5NKT	F	03/09/1968	10:45
E7C2T2AKMF	F	06/08/1998	10:45
PFM3NRME6B	F	12/05/1988	10:45
DU5T4S46PC	F	11/01/1975	10:45
MY3BQD13WG	G	05/07/1970	10:45
XWG9WE5MWG	G	19/05/1998	10:45
KYMPUBVU43	G	28/11/1972	10:45
FK5MSH4DAB	G	06/04/1992	11:45
7H8EQUFACA	G	19/01/2000	11:45
296QSX84BE	G	20/12/1989	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
LUNEDI' 25 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
24XMRCWVPK	G	14/10/1991	11:45
8K67R2VQUQ	G	14/07/1976	11:45
V4TBTB5ZEN	G	26/10/1975	11:45
4E4UP47FHU	G	14/11/1972	11:45
MH8W84Y7Y6	G	14/02/1980	11:45
71NRRWZ1M2	G	30/03/1975	11:45
BFDTMMV2Z2	G	14/02/1999	13:45
3VHSCS7Q8B	G	02/07/1989	13:45
S1M36WSBPB	G	17/11/1996	13:45
5UGGE126R8	G	03/06/1998	13:45
MKBCPD9ZQD	G	14/07/1998	13:45
VCG6HPR2SA	G	02/08/1978	13:45
CKP4PK6WA1	G	28/09/1990	13:45
W5UZ21KMWN	G	19/08/1976	13:45
3RMW5686TG	G	22/03/1996	13:45
U3WUZQ6T6K	G	28/01/1996	14:45
G748H13E3N	G	10/06/1980	14:45
4NGWWT6B19	G	04/04/1973	14:45
TNY664SMUN	G	24/10/1980	14:45
CWFNK82GMC	G	25/11/1991	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 26 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
1G9P8MA7ZX	H	19/06/2000	08:30
HDAY858SH8	H	08/05/1989	08:30
W564C358WG	I	16/08/1985	08:30
VE7VGNDEPH	I	05/05/1970	08:30
WA6WQHH4PH	I	02/08/1983	08:30
W6A5PHH7U5	I	04/01/1968	08:30
7G85DGDB9F	I	21/05/1967	08:30
NCBVQYYKAV	K	14/09/1976	08:30
QP66P8PT88	K	14/12/1986	08:30
GAGCUF2D8F	L	19/08/1987	09:30
SYWVZ9N24W	L	29/11/1995	09:30
7MNPEGS7Z8	L	30/07/1979	09:30
UBFEPPC13D	L	16/05/1970	09:30
6KQK72ZTRW	L	26/03/1994	09:30
A9BR8N8XC8	L	16/01/1999	09:30
9PX2U6TRMS	L	21/11/1968	09:30
V6HTTRMV62	L	02/04/1966	09:30
FKSW5FXSW6	L	16/12/1975	09:30
VDFSABMSM2	L	14/01/1986	10:45
E8GKS2XVUN	L	17/02/1985	10:45
DN3PCKXZCU	L	06/08/1989	10:45
XNZVXR1R1W	L	23/03/1973	10:45
EMFSHFTWUX	L	29/12/1983	10:45
43NW6FH8QR	L	26/05/1973	10:45
RDW34SEQG6	L	05/01/1984	10:45
CY7XMW4S8B	M	25/06/1971	10:45
XV3UW8AFYS	M	30/09/1968	10:45
Q8CP9WYYXY	M	25/11/1977	11:45
59VW58TXET	M	26/07/1994	11:45
711R9RW3KV	M	22/10/1970	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 26 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
14M2QM1AW5	M	10/06/1976	11:45
Z1SCVD8FAV	M	26/09/1991	11:45
Q5AY4HAGE9	M	15/10/1998	11:45
W4R6TG2ENB	M	05/05/1982	11:45
KV1GBTRF2C	M	14/02/2001	11:45
M2ZZ5BCN27	M	28/11/1962	11:45
UVD8RDHUK3	M	27/04/1972	13:45
XUY16Q6A19	M	06/12/1998	13:45
74AWNPO5AF	M	29/01/1987	13:45
FTYS9AA8HR	M	18/11/1989	13:45
5B79TZBPEG	M	25/05/1999	13:45
QP541YPQ47	M	21/03/1984	13:45
EEA6A352GR	M	19/04/1978	13:45
UFD8U9SCK9	M	20/03/1970	13:45
P3ZX3FMRNU	M	26/07/1971	13:45
ZNX1C9PKVE	M	18/03/1970	14:45
GTAYZ366K7	M	25/02/1968	14:45
QUHGYUBNM2	M	20/09/1976	14:45
PH5F13Q4M6	M	18/01/1994	14:45
VQ3FDRP47P	M	19/04/1973	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MERCOLEDI' 27 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
356G6YU8Y4	M	04/12/1969	08:30
2E6WEKAY7Z	M	22/11/1993	08:30
8ZMG718WBF	M	03/03/1970	08:30
WSZTADU7EY	M	03/02/1984	08:30
6AA5Q9NZFN	M	04/06/1997	08:30
HH42ANXYHT	M	10/08/1982	08:30
PTAGUNM6VC	M	01/08/1972	08:30
C858R4CKRY	M	09/06/1967	08:30
E7739SSQ97	M	06/05/1994	08:30
8794TATWTB	M	14/11/1974	09:30
UCEHG6UETH	M	29/03/1973	09:30
W4724MGDMP	M	27/04/1986	09:30
ZC2ZPVEHUN	M	24/10/1976	09:30
7VTU6Y3DCN	M	24/03/1972	09:30
A2EYWT6DSY	M	23/07/1986	09:30
ACP12NTYT3	M	15/03/1972	09:30
484WEWN463	M	25/02/1988	09:30
8MMPR96Y17	M	13/07/1972	09:30
2CE2BNARN6	M	26/05/1972	10:45
C9UXP78ZYQ	M	26/05/1977	10:45
NVYBHM YM19	M	13/04/1971	10:45
7GPRHVHATH	M	06/09/1964	10:45
C415P51CHZ	M	26/02/1993	10:45
8T2NREUUGX	M	23/05/1969	10:45
ATSY9TA7KE	M	18/09/1964	10:45
VHSDH5PXWW	N	13/09/1982	10:45
SNXG3TU8WK	N	17/03/1981	10:45
KY1FN3Z1DF	N	13/02/1971	11:45
FXWPTWFPBW	N	22/08/2000	11:45
1HS26NSZ2U	N	06/01/1981	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MERCOLEDI' 27 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
7N3UFT2CEG	N	09/01/1992	11:45
FCES6WTP25	O	05/07/2002	11:45
6HUTKQM56H	O	25/06/1978	11:45
X513Y3V93G	O	10/01/1984	11:45
PV9USZKMY1	O	28/08/1973	11:45
2A9DQRDP4W	O	16/07/1970	11:45
UMUZ7Q7WQX	O	21/03/1996	13:45
NZ2PHE479S	O	17/12/1969	13:45
6A84TH99UM	O	08/01/1976	13:45
AV4AH4499G	P	02/07/2000	13:45
97W6KXUTFD	P	11/02/1969	13:45
6SYMP874XD	P	26/05/1981	13:45
GGXDCPDQ5V	P	09/06/1998	13:45
N2MSGQ1CCX	P	25/01/1972	13:45
KVCX7AMYHN	P	15/12/1975	13:45
B6HGFAENZZ	P	01/12/1994	14:45
5126EP8GRY	P	19/04/1992	14:45
XHMYZFFB26	P	14/04/1989	14:45
UV3XWA9B7C	P	17/07/1976	14:45
XZYM52QWD	P	21/07/1973	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
GIOVEDI' 28 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
MG1TVYXSE8	P	16/03/1965	08:30
9A2MTDQZKP	P	18/09/1965	08:30
4VMP1BFB1H	P	01/09/1969	08:30
BAKYBG56U5	P	03/01/1974	08:30
NNMYB3A387	P	19/05/1973	08:30
2K5HRU6APW	P	11/03/1982	08:30
R29YK6Z1NK	P	15/09/1984	08:30
TNGSWCUMVY	P	01/06/1977	08:30
6N44Q57WSX	P	13/08/1998	08:30
2NUM9K36YC	P	18/02/1976	09:30
9MF8NVQZDS	P	12/02/1977	09:30
DDUH53EHXF	P	08/07/1968	09:30
AYRAS5BYKY	P	05/03/1978	09:30
BSKRGNR23Y	P	14/12/1969	09:30
HYSXQSCKHV	P	09/01/1975	09:30
W7X332SYVH	P	10/01/1979	09:30
Z2NXQ3XTPW	P	13/08/1969	09:30
EFMRV5H75X	P	04/02/1993	09:30
GUGGF4TUSG	P	27/12/1987	10:45
SA6UFGPCPN	P	05/07/1979	10:45
CHFM9CC9NZ	P	18/12/1966	10:45
T92SAXHYNH	P	23/01/1971	10:45
6BMQGVYUFB	P	13/07/1968	10:45
1T92TPZFRZ	P	30/03/1974	10:45
CPNQVE5SUE	P	17/08/1976	10:45
3AT4F8N46D	P	28/06/1993	10:45
T3BMH8R9F1	P	02/05/1984	10:45
374B4YSMER	P	19/07/1961	11:45
45YUFXGE2V	P	09/01/1971	11:45
CE2YDEQCMY	P	15/12/1980	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
GIOVEDI' 28 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
7DPQSPGGFV	P	23/04/2003	11:45
8M5VC91FGZ	Q	31/08/1973	11:45
UEE5YXNPER	Q	14/08/1974	11:45
EB6KFU5QQV	R	14/09/1987	11:45
B7UEFD8GF3	R	04/10/1996	11:45
854T6GM2BW	R	29/08/1968	11:45
5Z1VKMF1DW	R	29/11/1977	13:45
6FT695YSE6	R	17/03/1995	13:45
BAS2WT5ATB	R	26/09/1984	13:45
YN6PMQXNA4	R	23/09/1986	13:45
XKR6U2ZMXU	R	12/11/1979	13:45
ZYHYZX2DN2	R	12/08/1992	13:45
D49ZMWSCY7	R	07/09/1977	13:45
NWP5N5UPH9	R	01/12/1979	13:45
M37MX7M3K6	R	11/05/2001	13:45
RCG3Z2GZG5	R	17/02/1989	14:45
S6F9SVG21N	R	28/06/1984	14:45
94XW42UQ5G	R	07/09/1982	14:45
33RSWTYRY9	R	10/03/1986	14:45
XVTQF3QH7C	R	27/08/1985	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
VENERDI' 29 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
DKW6NQEFNR	R	21/08/1998	08:30
2XCBC625D5	R	06/02/1996	08:30
FU212KRWKT	R	02/06/2000	08:30
GUQ8AF6PUE	R	20/05/1979	08:30
FP2R8V2C75	R	03/10/1996	08:30
5UXT2DFC68	R	13/11/1991	08:30
ZEH2V2GDFK	R	22/10/1967	08:30
WFQ5CFP3RH	R	16/04/1972	08:30
U723127M8D	R	25/08/1980	08:30
BA5EYMWNK	R	09/08/2002	09:30
1F14H6FDRC	R	02/04/1979	09:30
WZYXGUX7HN	R	19/01/1976	09:30
BBU54Q2RX7	R	24/06/1978	09:30
3XQSZPRAYD	R	05/12/1999	09:30
R236RUB3FZ	R	03/02/1992	09:30
HEGMW7XWCF	S	21/10/1989	09:30
9AQ2B8GEE2	S	05/05/1991	09:30
DCTP4182WG	S	28/01/1980	09:30
HC72R7YGM9	S	24/05/1983	10:45
F7R6TVZ5QY	S	29/06/1977	10:45
3TQAAXP8EW	S	13/09/1973	10:45
DRRKX71K73	S	20/02/1977	10:45
V4BSFV5A1R	S	20/01/1990	10:45
MXXGDN23H1	S	01/10/1971	10:45
GZWD34GSSF	S	25/01/1978	10:45
XNA3GH3XTP	S	19/04/1999	10:45
BAKZFGF947	S	08/02/2000	10:45
XKAQAUXDZ8	S	22/10/1999	11:45
VBVAMMYMTM	S	03/05/1976	11:45
5WN9KKA8TS	S	26/03/1971	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
VENERDI' 29 NOVEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
5BAGC8956V	S	12/08/1970	11:45
XQNKVD2NC7	S	26/01/1977	11:45
841K5RXKD9	S	09/12/1968	11:45
SU2BHNCGHU	S	04/01/1988	11:45
72HH1AETTS	S	17/05/1973	11:45
TSAT6T8ZFQ	S	02/07/1983	11:45
4N9UACMTQH	S	19/04/1985	13:45
GPGZS9FF7G	S	22/05/1997	13:45
HEAVHE6RDZ	S	19/04/1993	13:45
9UR5FX54E8	S	31/12/1970	13:45
BSWDYD5DZ5	S	21/04/1989	13:45
6PYYGG8YCH	S	22/08/2003	13:45
6CPSZYZZEH	S	13/06/1977	13:45
6B3QCXZBCQ	S	13/12/1980	13:45
NT9MD15AVH	S	18/03/1997	13:45
KD7GRR8HZW	S	28/01/1971	14:45
8D9RBSNDCH	S	03/01/1981	14:45
HHZDE713WG	S	17/06/1992	14:45
VEEGCW314S	S	13/05/1969	14:45
QTGXDU2DF5	S	28/10/1975	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
LUNEDI' 2 DICEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
1RKZPTBY5X	S	24/11/1974	08:30
RK4WQXKX84	S	18/08/1968	08:30
TQ4H9FAXMD	S	10/11/1971	08:30
AFCSU8YQTR	S	04/09/1992	08:30
HUA6U6H62C	S	21/06/1974	08:30
KQYGFVGT45	S	30/01/1978	08:30
3AZSW3PY4U	S	10/10/1979	08:30
HHQQ9HBN1V	S	01/12/1986	08:30
HGR8QHKBFN	S	17/05/1974	08:30
4U6MNBKBYXS	S	04/09/1996	09:30
BGK6DKPE23	S	25/05/1976	09:30
P29UWU2V4M	S	16/12/1979	09:30
H1W75BHFUU	S	18/07/1980	09:30
SKN4EXEY41	S	05/10/1972	09:30
R9UUDRP8ZZ	S	11/03/1993	09:30
W1SYENV4AG	S	04/04/1970	09:30
FEZ1K7TH9F	S	09/06/1970	09:30
83R7X84MQA	S	21/07/1984	09:30
H72V9H23KD	S	25/08/1984	10:45
UHF9U4AE2	S	11/06/1965	10:45
FSF3F2KCC5	S	06/04/1988	10:45
YA3RT14N53	S	05/01/1988	10:45
BWRFZRRECT	S	31/01/1984	10:45
4NUUFGV22V	S	19/04/1969	10:45
GPKYTE4QZX	S	13/02/1992	10:45
PZX24CZNU9	S	14/02/1979	10:45
MT6SY3B2ED	S	21/10/1995	10:45
1ZCTSRRH1D	S	24/02/1969	11:45
SPRH71YQ54	S	08/07/1998	11:45
UY8CTUN9UE	S	23/10/1973	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
LUNEDI' 2 DICEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
5VD45S21SF	S	21/10/1971	11:45
VMRSK5Z6V5	T	09/04/1975	11:45
D3HRZN8B1R	T	26/10/1995	11:45
WCSPAUDM2M	T	04/11/1964	11:45
SNM8KRE79V	T	10/04/1967	11:45
56GR4PMK1D	T	24/11/1999	11:45
Y1XDU2N5U3	T	07/12/1965	13:45
9ZHV3PAY9K	T	14/11/1973	13:45
STCPWHPFSH	T	28/09/1986	13:45
79DFWF11ZX	T	11/04/2002	13:45
AA2SDDYH41	T	06/02/2002	13:45
WN5K362GF5	T	22/08/1966	13:45
UC2A7E8W7F	T	22/02/1965	13:45
VX2D7H3H28	T	08/03/1977	13:45
CUZ7NFQ19D	T	22/02/1973	13:45
DYRMVS1ETN	T	13/02/1983	14:45
NDR4NSE67Z	T	08/01/1984	14:45
FCZUC2Q22V	T	14/09/1973	14:45
S3AXRZH5SH	T	07/07/1977	14:45
1TMPZ57Y53	T	19/08/1991	14:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 3 DICEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
78993U1QGP	T	01/07/1979	08:30
W181MYD3W9	T	27/01/1986	08:30
SMC91M5431	T	25/10/1972	08:30
FC9VUADG3P	T	07/03/1989	08:30
S2B7HEVBRF	T	02/09/1984	08:30
7PPCHXBTC1	T	24/11/1990	08:30
EDG4MXZSKV	T	17/02/1979	08:30
KPX38A8SUW	U	22/02/1986	08:30
2YCPT6ZH XV	V	15/01/1990	08:30
SVPTPKTW8S	V	05/03/1979	09:30
WFRZ67QZYV	V	19/12/1985	09:30
374CD7Z3QP	V	04/08/1984	09:30
32NBKEDE2G	V	17/07/1972	09:30
57GUACZH6N	V	02/02/1979	09:30
3E5P3RMU9U	V	30/03/1990	09:30
Z13RG765U7	V	01/07/1971	09:30
3QB97D6HAF	V	05/08/1970	09:30
9SU3FDY31S	V	20/02/1981	09:30
XB737T69P3	V	07/05/1988	10:45
RFE8AQ2FER	V	09/06/1979	10:45
MK9XQZHWDF	V	30/11/1976	10:45
W1A5U34AY7	V	03/08/1987	10:45
XNUPPWK5KU	V	27/08/1968	10:45
NX1QZFRZVZ	V	03/01/1980	10:45
GA5PVGZKA	Z	06/07/1969	10:45
DXP28H12W3	Z	06/01/1970	10:45
6N8RYKXPXN	Z	24/03/1971	10:45
X22V5ZF1HX	Z	04/05/1978	11:45
69NQR9XG9W	Z	04/08/1975	11:45
NZ29E4U13U	Z	13/10/1991	11:45

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE
**AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA e AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**
MARTEDI' 3 DICEMBRE 2024
**sede: Sala Riunioni (2° piano - stanza n. 342) del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo -
Distretto 4 Ovest Veronese - Via Carlo Alberto Dalla Chiesa - Bussolengo**
**Eventuali richieste di spostamento della data e dell'orario di convocazione non saranno accettate, se non per documentate
terapie salvavita del candidato**

CODICE CANDIDATURA	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ORARIO DI CONVOCAZIONE
AMMTH976WH	Z	22/08/1969	11:45
HV989U2X44	Z	12/01/1972	11:45
6Y8UA373XW	Z	02/09/1981	11:45
8FQRRX63FX	Z	01/10/1978	11:45
NRUU2XG9RT	Z	21/05/1992	11:45
H5PG1M9RV9	Z	09/11/1970	11:45
5FR3HUGRH6	Z	18/06/1996	13:45
5GSAFV18TR	Z	05/01/1986	13:45
FYYDX3UQW7	Z	17/11/1973	13:45
98RVDN1GKW	Z	12/03/1998	13:45
3KSG8V2K3A	Z	17/10/1993	13:45
U2AEXM7ZB4	Z	08/07/1984	13:45
N4H8RAS1RB	Z	15/03/1978	13:45
M5VTDM1CWK	Z	09/02/1971	13:45
YT22FKEDYM	Z	22/11/1973	13:45
ZX1269WUC8	Z	07/08/1996	13:45