

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2021/1013 del 04/01/2021 ore 11,48
Mitt.: SC Sanità Animale Area Sud

Dest.: VARI ENTI DISTRETTO DI CAGLIARI O ...
Class.: 1.5.10. Fasc.: 6 del 2021



Oggetto: Trasmissione turni di pronta disponibilità veterinaria.-

Si trasmettono i turni di pronta disponibilità veterinaria che verranno effettuati dal **11/01/2021 al 06/04/2021** dai veterinari di questo Servizio indicati nella tabella A, che operano nell'ambito territoriale del **distretto di Cagliari Ovest** che comprende i seguenti comuni: Assemmini, Capoterra, Decimomannu, Decimoputzu, Domus de Maria, Elmas, Pula, San Sperate, Sarroch, Siliqua, Teulada, Uta, Vallermosa, Villa San Pietro, Villaspeciosa.

Il veterinario di turno sarà reperibile presso il proprio domicilio nei seguenti orari: dalle ore 19,30 alle ore 7,30 del giorno feriale successivo; dalle ore 13,00 del sabato alle ore 7,30 del lunedì successivo dalle ore 19,30 degli altri giorni prefestivi alle ore 7,30 del giorno feriale successivo.

TABELLA A						
dal	al	veterinario	orario reperibilità	recapito telefonico		
11/01/2021	18/01/2021	BRENA MARIA CAMILLA	dalle 19,30 alle 07,30	3701593408		
18/01/2021	25/01/2021	PIRAS ANGELA	dalle 19,30 alle 07,30	3482286512		
25/01/2021	01/02/2021	STERI GIUSEPPE	dalle 19,30 alle 07,30	3204325553		
01/02/2021	08/02/2021	SIOTTO EMANUELA	dalle 19,30 alle 07,30	3392533225		
08/02/2021	15/02/2021	CONGIA CLARETTA	dalle 19,30 alle 07,30	3284149472		
15/02/2021	22/02/2021	BASCIU MONICA	dalle 19,30 alle 07,30	3357641422		
22/02/2021	01/03/2021	INCOLLU FIORENZO	dalle 19,30 alle 07,30	3284143804		
01/03/2021	08/03/2021	MULAS GIUSEPPE	dalle 19,30 alle 07,30	3284147595		
08/03/2021	15/03/2021	BOI GIANCARLO	dalle 19,30 alle 07,30	3284143965	368554807	
15/03/2021	22/03/2021	IMPERA ELSA	dalle 19,30 alle 07,30	3388894005		
22/03/2021	29/03/2021	BRENA MARIA CAMILLA	dalle 19,30 alle 07,30	3701593408		
29/03/2021	06/04/2021	PIRAS ANGELA	dalle 19,30 alle 07,30	3482286512		



Il Direttore della Struttura Complessa Sanità Animale
Dott. Mario Ignazio Lai*

*Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n. 39/93.
Il presente documento è stato predisposto tramite il sistema informativo automatizzato della ATS Sardegna – ASSL Sanluri (protocollo informatico SISA).

Istruttore: Giulio Aretino*