

Allegato n. 1 al Decreto Rettorale di approvazione atti esame di Stato di abilitazione alla professione di FARMACISTA I sessione 2021.

Iniziali Cognome e nome	Data nascita	Votazione
A.G.	07/10/1995	250/350
A.F.	19/08/1995	300/350
B.C.	19/07/1991	220/350
B.S.	18/03/1994	350/350
C. A.	28/08/1982	250/350
C.M.	05/11/1994	240/350
C.S.	13/07/1993	350/350
C.L.	20/11/1994	240/350
C.T.	18/05/1995	310/350
C.F.	05/06/1996	320/350
C.G.M.	17/10/1997	320/350
C.M	15/08/1996	350/350
D.M.G.	17/07/1994	280/350
E.A.	27/11/1996	350/350
F.E.	07/06/1986	220/350
F.G.	02/10/1994	270/350
F.F.	17/10/1996	320/350
G.L.	17/03/1985	260/350
L.D.	30/08/1991	320/350
L.S.	31/03/1993	300/350
L.P.	17/09/1986	280/350
M.E.	30/12/1992	350/350
M.V.	29/03/1995	350/350
M.A.	08/02/1986	220/350
M.R.F.	19/01/1997	330/350
O.E.	05/02/1990	230/350
P.D.P.T.	14/07/1994	320/350
P.M.	27/01/1996	340/350
P.M.V.	18/03/1996	220/350
P.S.	01/08/1995	350/350
P.L.	27/12/1996	260/350
P.S.	31/07/1989	220/350
R. F.	11/04/1993	210/350
R. F.	07/09/1994	290/350
S. C. V.	12/05/1980	210/350
V. G.	17/12/1991	310/350

Avverso il contenuto del presente provvedimento è ammesso ricorso, entro 60 giorni dalla pubblicazione, al Tribunale Amministrativo della Regione Sardegna ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni.