

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI - AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI  
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL'ACCREDITAMENTO DEI PROFESSIONISTI  
ABILITATI ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL  
PROGRAMMA HOME CARE PREMIUM 2025-2028 RESIDENTI IN UNO DEI COMUNI DELL'ATS DI  
TERMOLI APPROVATO E INDETTO CON DETERMINAZIONE N. 1013 DEL 30/04/2025 E SUE SUCC.  
MOD. ED INTEGR. – APPROVAZIONE ESITI.**

**ALLEGATO N. 1 – ELENCO DEI PROFESSIONISTI INDIVIDUATI PER L'EROGAZIONE DELLE  
PRESTAZIONI INTEGRATIVE DA RENDERE IN FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI BENEFICIARI DEL  
PROGRAMMA HCP 2025 – 2028 DELL'INPS**

<b>N.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>PROFESSIONE</b>
1	B.	M.	FISIOTERAPISTA
2	D.A.	M.R.	FISIOTERAPISTA
3	D.A	L.	FISIOTERAPISTA
4	G.	G	FISIOTERAPISTA
5	P.	G.	FISIOTERAPISTA
6	C.	D.	NUTRIZIONISTA
7	D.L.	E.	NUTRIZIONISTA
8	I.	E.	NUTRIZIONISTA
9	R.	S.	NUTRIZIONISTA
10	T.	L.	NUTRIZIONISTA
11	C.	G.	PSICOLOGO
12	D.A.	R.	PSICOLOGO
13	M	A.M.	PSICOLOGO
14	Q.	M.	PSICOLOGO
15	T.	M.	PSICOLOGO
16	V.	M.G.	PSICOLOGO
17	B.	C.	OSS
18	B.	A.	OSS
19	B.	M.	OSS
20	C.	R.M.	OSS
21	C.	C.	OSS
22	C.	M.	OSS
23	C.	T.	OSS
24	D.C.	L.	OSS
25	D.S.	N.	OSS
26	D.P.	A.	OSS
27	D.P.	K.	OSS
28	D.G.	A.	OSS
29	D.G.	A.	OSS

<b>30</b>	D.L.	E.	OSS
<b>31</b>	D.S.	M.R.	OSS
<b>32</b>	D.V.	T.	OSS
<b>33</b>	G.	T.	OSS
<b>34</b>	G.	M.M.	OSS
<b>35</b>	I.	F.	OSS
<b>36</b>	K.	N.	OSS
<b>37</b>	M.	M	OSS
<b>38</b>	P.	F.	OSS
<b>39</b>	P.	G.	OSS
<b>40</b>	R.	I.	OSS
<b>41</b>	R.	M.V.	OSS
<b>42</b>	S.	S.	OSS
<b>43</b>	S.	M.A.	OSS
<b>44</b>	T.	C.	OSS
<b>45</b>	T.	D.	OSS
<b>46</b>	V.	A.	OSS