



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

Dipartimento della Salute Mentale e delle Dipendenze
Direttore: Dr. Domenico Dragone
tel. 0825.754919
dsm@aslavellino.it

ALL. B2

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL CENTRO AUTISMO
SEMIRESIDENZIALE LOCALITA' VALLE - AVELLINO
DELIBERAZIONE N. 123 DEL 19.01.2026**

ELENCO AMMESSI ED ESCLUSI FASCIA OVER 18

FASCIA OVER 18		NOME	COGNOME	DTATA DI NASCITA	ETA'	ESITO	
1	DSM2					AMMESSO	
2	DSM5					AMMESSO	
3	DSM6					AMMESSO	
4	DSM8					AMMESSO	
5	DSM10					AMMESSO	
6	DSM11					AMMESSO	
7	DSM12					AMMESSO	
8	DSM13					AMMESSO	
9	DSM14					AMMESSO	
10	DSM15					AMMESSO	
11	DSM16					AMMESSO	
12	DSM17					AMMESSO	
13	DSM20					AMMESSO	
14	DSM21					AMMESSO	
15	DSM22					AMMESSO	
16	DSM23					AMMESSO	
17	DSM24					AMMESSO	
18	DSM25					AMMESSO	
19	DSM26					AMMESSO	
20	DSM27					AMMESSO	
21	DSM28					AMMESSO	
22	DSM29					AMMESSO	
23	DSM30					AMMESSO	
24	DSM31					AMMESSO	
25	DSM32					AMMESSO	
26	DSM34					AMMESSO	

27	DSM36					AMMESSO	
28	DSM37					AMMESSO	
29	DSM38					AMMESSO	
30	DSM39					AMMESSO	
31	DSM41					ESCLUSO	DOCUMETAZIONE INCOMPLETA
32	DSM42					ESCLUSO	DOCUMETAZIONE INCOMPLETA
33	DSM43					NON CLASSIFICABILE	DOMANDA NON PERTINENTE
34	DSM44					ESCLUSO	DOMANDA PERVENUTA FUORI TERMINE
35	DSM45					NON CLASSIFICABILE	DOMANDA NON PERTINENTE
36	DSM46					NON CLASSIFICABILE	DOMANDA NON PERTINENTE
37	DSM47					NON CLASSIFICABILE	DOMANDA NON PERTINENTE

Monteforte Irpino li, 26.03.2026

IL PRESIDENTE
Dott. Domenico Dragone



IL COMPONENTE
Dott. Vincenzo Frischione



LA COMPONENTE
Dott.ssa Assunta Maiorano



IL SEGRETARIO
Dott.ssa Carolina Limone

