

Al Dirigente responsabile corso
Medicina Generale Regione Campania
CENTRO DIREZIONALE

Il sottoscritto dott. Luigi Visciglio __nato a Sassuolo il __17/05/1981 __e residente in __Gesualdo (AV) alla via __Maddalena 4 __domiciliato in Napoli alla Via Attilio Pratella tel. __3465235677 fax 0825401658 regolarmente iscritto al 2° anno di corso in medicina Generale organizzato dalla Regione Basilicata a partire dal 30 /11/12

chiede

il trasferimento per gravi motivi familiari per continuare a seguire il corso di medicina generale presso la regione Campania appena vi sia disponibilità

A tal fine dichiaro:

- di essere laureato in MEDICINA E CHIRURGIA

in data __19/10/06 __presso __UNIVERSITA' FEDERICO II __con votazione 110/110

- di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici e dei Chirurghi della Provincia di AVELLINO con numero di iscrizione N° 3820

Il sottoscritto dott. Luigi Visciglio si impegna a comunicare sollecitamente ogni eventuale variazione che intervenga nelle notizie fornite con la presente comunicazione.

Data 9/03/14

Firma

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2014. 0184425 14/03/2014 11,18
Mitt. : VISCIGLIO LUIGI
Ass. : 5204 Direzione Generale tutela salu...
Classifica : 19.1.9. Fascicolo : 6 del 2010

