

Da "Giuseppina Faraso" <giuseppinafaraso@pec.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data venerdì 13 febbraio 2015 - 18:49

Domanda iscrizione corso di formazione in Medicina Generale

In allegato documentazione per ammissione in oggetto.

Cordiali saluti

Giuseppina Faraso

Allegato(i)

domanda.pdf (31 Kb)
pina.pdf (361 Kb)



Alla Regione Campania
Direzione Generale per la tutela della salute
e il coordinamento del SSR
U.O.D 13 Personale del SSN
Centro Direzionale di Napoli
Is . C3 80143 Napoli

Io sottoscritta Giuseppina Faraso nata a Scafati (Sa) il 20/12/1961 Codice Fiscale: FRSGPP61T60I483F e residente a Napoli alla Via Eduardo Dalbono 8, iscritta alla Facoltà di Medicina e Chirurgia nell'anno accademico 1984/85, laureata il 28/07/2011 presso SUN di Napoli, iscritta all'Ordine dei Medici di Napoli nella II sessione 2011 N° 33553

CHIEDE

di essere ammessa in sovrannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2014/2017 avendo i requisiti di cui all'art.3.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Recapiti:

081/8504368

3397604177

giuseppinafaraso @ pec.it

Napoli 13/02/2015

Giuseppina Faraso



Cognome **FARASO**
 Nome **GIUSEPPINA**
 nato il **20/12/1961**
 (atto n. **493** P. **1** S. **A**)
 a **SCAFATI (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **NAPOLI (NA)**
 Via **V. EDUARDO DALBONO S.S. 4**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **UMESSO ART. 35 L.F.F. 30/01/88 N. 323**
 CONVICIATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,67**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare
NAPOLI (NA) *Giuseppina Faraso*
 25/07/2011
 Imprints del dato
 indirizzo **P. IL SINDACO**
Ufficiale Delegato
Francesca Arena
 Esecutore Amm.vo
Francesca Arena



SCADENZA 24/07/2021

AT 2289448



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 NAPOLI

CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 2289448

DI
 FARASO
 GIUSEPPINA