

Da "Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania" <dg.04@pec.regione.campania.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Cc "antonio.postiglione@regione.campania.it" <antonio.postiglione@regione.campania.it>
Data giovedì 29 gennaio 2015 - 10:18

I: corso di formazione medicina generale - istanza dott.ssa marianeve olivieri

Da: Dott.ssa Marianeve Olivieri [mailto:marianeve.olivieri.vwoi@na.omceo.it]
Inviato: giovedì 29 gennaio 2015 9.10
A: dg.04@pec.regione.campania.it
Oggetto: corso di formazione medicina generale - istanza dott.ssa marianeve olivieri
Priorità: Alta

Egregio Sig. Dirigente, le invio in allegato, la mia istanza al fine di essere ammessa in soprannumero al corso di formazione in medicina generale 2014/2017.
Le porgo i miei più distinti saluti.

Dott.ssa Marianeve Olivieri

Allegato(i)

istanza dott.ssa olivieri marianeve.pdf (167 Kb)



**Spett.le Regione Campania
Direzione generale per la tutela della Salute e
il coordinamento del sistema sanitario regionale
U.O.D. 13 - Personale del S.S.N.
Centro Direzionale – Isola C3 – 80143 NAPOLI**

La sottoscritta dott.ssa Marianeve OLIVIERI, nata a Napoli il 29/05/1972 ed ivi residente in Napoli alla via Luigi Piscettaro nr. 64, c.a.p. 80147, tel. 081.5611341 – cell.335.8473315 / 333.2426827, e-mail marianeve.olivieri@libero.it, **in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3, L. n. 401/2000,**

CHIEDE

di essere ammessa in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2014/2017, di cui al D.lgs. n. 368 del 17.8.1999, indetto dalla Regione Campania.

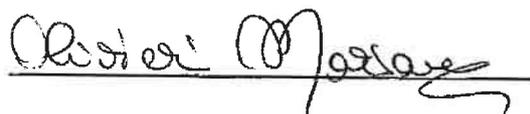
a tal fine dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- 2) di essersi iscritta al corso di laurea in medicina e chirurgia prima del 31 Dicembre 1991;
- 3) di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia il 19/12/2006 presso la "SUN - Seconda Università degli studi di Napoli" con voto di 90/110;
- 4) di essere iscritto nell'albo professionale dei Medici Chirurghi della provincia di Napoli dal 03/08/2007 al numero 32101;
- 5) di aver conseguito il Diploma in "ECOGRAFIA CLINICA" conseguito nel 2010 presso la Scuola di Ecografia Clinica – U.O. di Epatologia ed Ecografia Interventistica della Struttura Complessa di Medicina Generale dell'Ospedale di Gragnano (NA);
- 6) di aver sostenuto il Corso di Ecocardiografia presso l'Ospedale S. Maria di Loreto Mare – Napoli - anno 2010;
- 7) di aver partecipato a diversi corsi formativi "ECM";
- 8) ha sostituito e sostituisce in diversi periodi dell'anno, nella Medicina di Base, nell'ambito del Distretto 32 - ASL NA 1 Centro i sottoelencati sanitari:
 - Dott. Carlo MAUTONE;
 - Dott.ssa Mariarosaria MINICHINO cod. reg. 02072/6;
 - Dott. Vincenzo D'ANNA cod. reg. 00963/6;
 - Dott. Pasquale FESTA cod. reg. 70966/8;
 - Dott. Campanile SILVERIO cod. reg. 7260/0 dal 30/06/2009 al 04/09/2009 con incarico disposto dall'ASL NA 1 Centro - Distretto 32;
- 9) di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia Autonoma
- 10) di non essere Iscritto a corsi per il conseguimento di altra specializzazione in medicina e chirurgia;
- 11) di eleggere domicilio - ai fini della presente - in Napoli, alla via Luigi Franciosa nr. 2 - 80147 - Napoli

Napoli, 28 gennaio 2015.

Dott.ssa Marianeve Olivieri



Cognome **OLIVIERI**
 Nome **MARIANEVE**
 nato il **29/05/1972**
 (atto n. **829** p. **1** s. **A** U)
 a **NAPOLI (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **NAPOLI (NA)**
 Via **VIA LUIGI PISCETTARO, 64 Sc. U**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **OVESSE ART. 35 DPR 30/09/1923**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,52**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari:



Firma del titolare *Oliveri Marianeve*
NAPOLI (NA) il **10/11/2014**
 IL SINDACO

VALLAUGHERO
 indice sinistro
 DIRETTORE DISTRETTO
 S. Giovanni a Poggoreale

