

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>
Data martedì 10 marzo 2015 - 09:12

I: corso di formazione medicina generale - istanza Dott. Dario Di Dario

-----Messaggio originale-----

Da: dario_didario@fastwebnet.it [mailto:dario_didario@fastwebnet.it]
Inviato: lunedì 9 marzo 2015 23.14
A: dg.04@pec.regione.campania.it
Oggetto: corso di formazione medicina generale - istanza Dott. Dario Di Dario

Egr. Sig. Dirigente, Le invio in allegato, la mia istanza al fine di essere ammesso in soprannumero al corso di formazione in Medicina Generale 2014/2017
Le porgo Distinti Saluti

Dott. Dario Di Dario

Allegato(i)

Carta d' Identità DdD.pdf (73 Kb)
Istanza Dott. Dario Di Dario.pdf (430 Kb)

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0182642 17/03/2015 11,52

Mitt. : DI DARIO DARIO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 107 del 2015



REGIONE CAMPANIA
Direzione Generale per la tutela della salute
E il coordinamento del Sistema Sanitario regionale
U.O.D.13 – Personale del SSN
Centro Direzionale – isola C3 – 80143 NAPOLI

Il sottoscritto DI DARIO Dario, nato a Roma il 25/12/1960, codice fiscale
DDRDR60T25H501P, residente in Angri (SA) alla Via Adriana,29 – CAP 84012,
telefono 081.5131870, cellulare 333.2263135
indirizzo P.E.C. : dariodidario@pec.it
indirizzo E-mail : dario.didario@fastwebnet.it

CHIEDE

Ai sensi dell'articolo 3 della legge 29 dicembre 2000 n. 401

Di essere ammesso in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Campania relativo agli anni 2014 – 2017, indetto da questa Regione.

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 dichiarazioni mendaci :

1. Di essere cittadino italiano;
2. Di essersi iscritto al corso di laurea in Medicina e Chirurgia nell'anno accademico 1979-1980 e quindi prima del 31/12/1991;
3. Di possedere il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito il 23/12/1992 presso la Seconda Università degli Studi di Napoli con voto 100/110;
4. Di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale , conseguito nella 1^ sessione del 1993 presso la Seconda Università degli Studi di Napoli;
5. Di essere iscritto all'albo dei Medici dell'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Salerno dal 28/06/1993 con numero 7835;
6. Di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma
7. Di non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Via Adriana,29 Angri (SA) CAP 84012

P.E.C. : dariodidario@pec.it

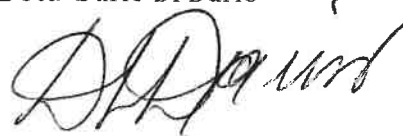
E-mail : dario.didario@fastwebnet.it

Cellulare : 333.2263135

Ai sensi dell' Art.13 del D.Lgs 196/2003 autorizza La Regione Campania al trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità di gestione del concorso e autorizza la loro pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione e sul sito Internet della Regione Campania unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria

Angri, 09 marzo 2015

Dott. Dario Di Dario



DI DARIO

DARIO

18/05/1981

15

ROMA RM

ITALIANA

ANGRI (SA)

SEACATAN N. 25

ANGRI (SA) 23/05/2006

MEDICO

BRIZZOLATO

FRISTANI

INSEGNANTE



ANGRI 23/05/2006



Scadenza: 22/05/2011

AM 0792311

AM 0792311



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ANGRI

CARTA D'IDENTITA'

N° AM 0792311

DI

DI DARIO

DARIO