

Da "monicaraffaella.dinapoliiiovine@postacertificata.gov.it"
<monicaraffaella.dinapoliiiovine@postacertificata.gov.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data venerdì 13 marzo 2015 - 19:46

Domanda di ammissione in sovrannumero

In allegato domanda di ammissione in sovrannumero al corso triennale di
formazione specifica in Medicina 2014/17 e copia documento di riconoscimento.
Cordiali saluti

Monica Di Napoli

Allegato(i)

Carta identità 2.pdf (1026 Kb)
Carta identità.pdf (1156 Kb)
Domanda.pdf (136 Kb)



Alla Regione Campania

Direzione Generale per la tutela della salute ed il coordinamento del SSR

U.O.D. 13 Personale del SSN

Centro Direzionale di Napoli

IS. C3 80143 Napoli

Io sottoscritta Monica Raffaella Di Napoli Iovine, nata a Napoli il 28/03/1969 e residente a Pozzuoli (NA), alla Via Artiano 31/d, C.F. DNPMCR69C68F839D, iscritta alla facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli (SUN) nell'anno accademico 1989/90 e laureatasi presso la stessa il 16/05/2002, iscritta all' Ordine dei Medici di Napoli nella II sessione dell'anno 2002 con N°30000

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:

cell. 3395425010

tel. 0815261821

diomora@libero.it

monicaraffaella.dinapoliiiovine@postacertificata.gov.it

Napoli 13/03/2015

Monica R. Di Napoli Iovine





Cognome Di Napoli Iovine
Nome Monica Raffacella
nato il 28/03/1969
(atto n. 315 P I S A J)
a NAPOLI NA
Cittadinanza ITALIANA
Residenza POZZUOLI
Via ALFONSO ARTIACO, 31 P.le.D
Stato civile CONIUGATA
Professione MEDICO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1.63
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del *Monica Raffacella*
POZZUOLI IL 10/04/2014

Impronta del dito
indice sinistro

L'Ufficiale d'Anagrafe e di Stato Civile
Il Funzionario Incaricato e
Delegato dal Sindaco
Sig. *Leonardo Di Bontà*