REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0210837 26/03/2015 13,17 RUSSO CINZIA

Ass. 4 UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo



Direzione Generale Per la Tutela della Salute oordinamento del Sistema Sanitario Regionale Personale del Servizio Sanitario Regionale -Centro Direzionale di Napoli, Isola C3 80143 - NAPOLI

Oggetto: Istanza di ammissione in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Campania relativo agli anni 2014-2017 ai sensi dell'art.3 della Legge n.401 del 29/12/2000

La sottoscritta dott.ssa Cinzia Russo nata a Castellammmare di Stabia (Na) il 28/06/1968 Codice Fiscale RSSCNZ68H68C129T e residente in Sant'AntonioAbate (Na) alla Via Casa Rustillo n°12 cap80057 telefono: 0818796449 3392838262 cellulare indirizzo e-mail: cinziarusso@gmail.com

## CHIEDE

di essere ammesso in soprannumero al Corso triennale di formazione specifica in MedicinaGenerale indetto da codesta Regione relativamente agli anni 2014-2017 ai sensi dell'art.3 della Legge n.401 del 29/12/2000che consente ai laureati in Medicina e Chirurgia, iscritti al corso universitario di laurea prima del 31/12/91 ed abilitati all'esercizio professionale, di essere ammessi, a domanda, ai corsi di formazione specifica in medicina generale in soprannumero e senza beneficio della borsa di studio.

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 delD.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 anteriormente al 31/12/1991 e specificamente nell'anno accademico1986-1987;
- 3. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito in data 10/11/1994 presso l' Università degli Studi di Napoli "Ferderico II" con la votazione di 110/110;
- 4. di non avere presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma;
- 5. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio della professione di medicochirurgo conseguito nella II Sessione dell'anno 1994 presso presso l' Università degli Studi di Napoli "Ferderico II" ;

fonte: http://l

6. di essere iscritto nell' albo dei medici-chirurghi presso l'Ordine dei medici-chirurghi e degli odontoiatri della provincia di Napoli a far data dal 27/01/1995 al numero 27271;

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 Casa Rustillo 12 80057 Sant'antonio Abate (Na)

Tel.: 0818796449 Cellulare.:3392838262 E-mail: cinziarusso@gmail.com

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazioneregionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 autorizza la Regione Campania al trattamento dei dati personali forniti.

In caso di mancato accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si vedrà costretto ad adire, senza indugio, le vie legali con tutte le conseguenze del caso anche in ordine alla fattispecie prevista dalla Legge n.20 del 1994 (responsabilità del dipendente verso la Pubblica Amministrazione per danno erariale),

Sant'Antonio Abate (Na), 11/03/2015

Allega alla presente istanza copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità n.

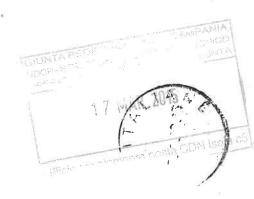
Come Dees













Postaraccomandata
AR € 4,80
Rescorner data de = 80143



40143 - 80057 SANT ANTONIO ABATE (NA) 13,03 2015 15.5

AUA REGIONE CAMPANIA

BIREZIONE GENERAM PERLA

TUTELL BELLA SABUTE E

IL COORD MATTENTO DEL

SIGIETA SANITACIO REGINAU

U.O.D. 13-PERSONALE DEL

SERVI ZIO SANITACIO REGIONA

CENTRO EN REZIONAN 1804 C3 BINAPOU 80143 (NAROU)