

Ug B
23 MAR. 2015

(Allegato A1)

(Scrivere in maniera leggibile)

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0210817 26/03/2015 13,15

Mitt. : FRANZESE ANTONIO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



Alla Regione Campania
Direzione Generale Per la Tutela della
Salute e il Coordinamento del Sistema
Sanitario Regionale – U.O.D. 13
Personale del Servizio Sanitario
Nazionale
Centro Direzionale di Napoli, Is. C3
80143 - NAPOLI

Il/La sottoscritto/a FRANZESE ANTONIO
(Cognome e Nome)

nato/a CASALUCE (provincia di CE) Stato ITALIA il 20/09/1981

codice fiscale FRNNIN61P20B916U

e residente a CASALUCE

(provincia di CE) in via/Piazza E. DE ATTICIS III^a TRAV n. civico 1

c.a.p. 81030, telefono 081-5034690 cellulare 333 9666974

indirizzo e-mail DOCANTONIOFRANZESE@ALICE.IT

CHIEDE

di essere ammesso/a in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2015/2018 di cui al D.Lgs. n. 368 del 17.8.1999 e s. m. e i., indetto da questa Regione con Decreto Dirigenziale n. _____ del 2015.

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. essere cittadino italiano;
2. essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
3. essere cittadino non comunitario, in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente, essendo familiare di un cittadino comunitario (art. 38, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001);
4. essere cittadino non comunitario con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
5. essere cittadino non comunitario, titolare dello status di rifugiato (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);

6. essere cittadino non comunitario, titolare dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
7. di essersi iscritto al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'anno accademico 1981 (prima del 31/12/1991);
8. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il 22-07-2010 (gg/mm/anno) presso l'Università di A.TORO-BARI con la votazione di 96/110 (specificare se il voto è espresso su base 110 o su base 100);
9. di non avere presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma;
10. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito il 24-02-2011 (gg/mm/anno) ovvero nella sessione SECONDA (indicare sessione ed anno) presso l'Università di NAPELI FEDERICO II
11. di essere iscritto/a all'albo dei medici dell'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di CASERTA dal 15-03-2011 (gg/mm/anno);
12. di essere in possesso della specializzazione o libera docenza in medicina generale o disciplina equipollente o di essere in possesso di specializzazione o libera docenza in discipline affini a quella della medicina generale:

Specializzazione/libera docenza in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;

Specializzazione/libera docenza in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;

Specializzazione/libera docenza in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;

13. di aver effettuato i seguenti periodi di attività nel campo delle cure primarie (incarico a tempo determinato di medico di assistenza primaria, di continuità assistenziale, di medicina dei servizi, di assistenza turistica e attività territoriali programmate) (specificare le date di inizio e fine dei singoli periodi):

MESE DI LUGLIO e AGOSTO 2011 presso ASL POTENZA (PZ)

DICEMBRE 2011 ASL PISTOIA (PT); GENNAIO-FEBBRAIO-
MARZO 2012. Puro ASREM di CARPOBASSO (CB)-DA
DICEMBRE 2012 TURAN DI REPERIBILITA' PRESSO ASL AVELLINO (AV)
AT TUTT'OGGI

14. di non essere/ ~~essere~~ iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (se si indicare quale

15. di avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della L. 104/92 e in particolare:
(specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap)

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente avviso.

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo (indicare anche il recapito telefonico/cellulare):

città CASALUCE

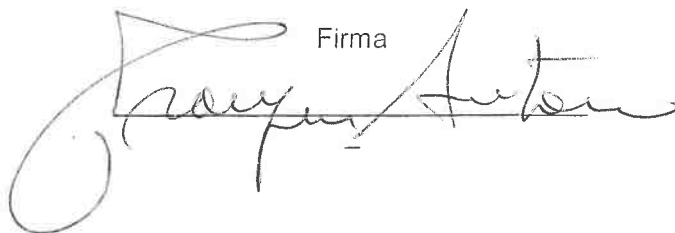
(provincia di CE) in via/Piazza E. DE AMICIS III^a TRAV. n. civico 1

c.a.p. 81030, telefono 081-5034690 cellulare 3339666974

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale 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 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.

Data 18.03.2015

Firma


NOTA BENE: alla domanda dovrà essere allegata una fotocopia in carta semplice di un documento di identità.

Spett.le Regione Campania
Direzione Generale Per la Tutela della
Salute e il Coordinamento del
Sistema Sanitario Regionale - U.O.S. 1
Personale del Servizio Sanitario
Nazionale

Centro Direzionale di Napoli,
Is. C3

80143 NAPOLI (NA)



raccomandata
€ 6,00
91030 CASALUCE (CE)



Alla Regione Campania
Direzione Generale per la tutela della
Salute e il coordinamento del sistema
Sanitario Regionale – U.O.D. 13
Personale del Servizio Sanitario
Nazionale
Centro Direzionale di Napoli, Is. C3
80143 – Napoli – NA

Oggetto: A integrazione della domanda prodotta in data 18/03/2015

Il sottoscritto **Franzese Antonio** nato a Casaluce il 20/09/1961 ed ivi residente alla
Via E. De Amicis, III Trav, n. 1 codice fiscale : **FRR NTN 61P20 B916 UY** ^{CHIEDE} in caso ci
sia possibilità di essere ammesso al corso di formazione specifica in medicina
generale 2014 – 2017.

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2015. 0221909 31/03/2015 11,39
Mitt. : FRANZESE ANTONIO
Ass. : UOD Personale del SSR
Classifica : 52.4 Fascicolo : 104 del 2015


Distinti saluti
