

Da "salvatore.carrino.ng8n" <salvatore.carrino.ng8n@na.omceo.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data mercoledì 1 aprile 2015 - 12:52

I: Domanda di Ammissione in soprannumero corso di formazione M. G. triennio 2014/2017

Da : "salvatore.carrino.ng8n" salvatore.carrino.ng8n@na.omceo.it
A : dg04.uod13@pec.regione.campania.it
Cc :
Data : Wed, 1 Apr 2015 12:49:13 +0200
Oggetto : Domanda di Ammissione in soprannumero corso di formazione M. G. triennio 2014/2017

Allegato(i)

img059.jpg (576 Kb)
img016.jpg (735 Kb)
img017.jpg (941 Kb)



**AL DIRIGENTE DELLA
UOD13 DIREZIONE GENERALE
PER LA TUTELA DELLA SALUTE C.DIREZIONALE ISOLAC/3
80143 NAPOLI**

**Il sottoscritto Dott. Carrino Salvatore nato a Napoli il 12/07/1963 e
residente in S. Giorgio a Cremano (NA) alla Via F. Cappiello 51 ,**

Chiede

**di essere ammesso in soprannumero al Corso di Formazione in Medicina
Generale per il ,triennio 2014/2017 ai sensi dell'art.3 legge 401 del
29/12/2000, avendo lo scrivente i requisiti previsti dal succitato articolo.**

Dichiara inoltre quanto segue:

**. di essere iscritto alla Facoltà di Medicina e Chirurgia S.U.per l'anno
acc. 1983/84;**

.laureato in Medicina e Chirurgia in data 08/04/1991;

.abilitato nella I sessione 1991

.iscritto all'Ordine dei Medici di Napoli al n. 25409 dal 26/06/1991;

Si allega documento di riconoscimento

S. Giorgio a Cremano 01/04/2015

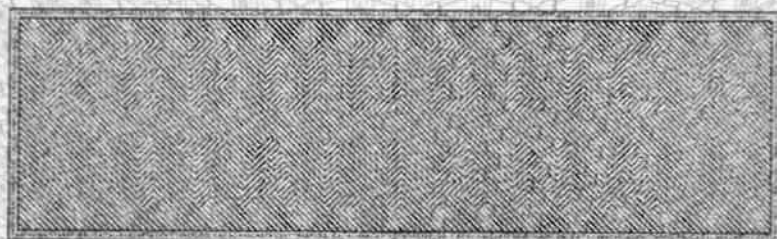
Dist. Saluti

Salvatore Carrino



Scad. 12/07/2023

AU 4366118



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

San Giorgio a Cremano

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 4366118

DI

CARRINO

SALVATORE

Cognome.....CARRINO.....

Nome.....SALVATORE.....

nato il.....12/07/1963.....

(atto n.....1488.....P.....S.....1.....A.....)

a.....NAPOLI.....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....San Giorgio a. Cremano.....

Via.....VIA FRANCESCO CAPPIELLO n. 51/A.....C p.T.....1.2.....

Stato civile.....CONIUGATO.....

Professione.....MEDICO CHIRURGO.....

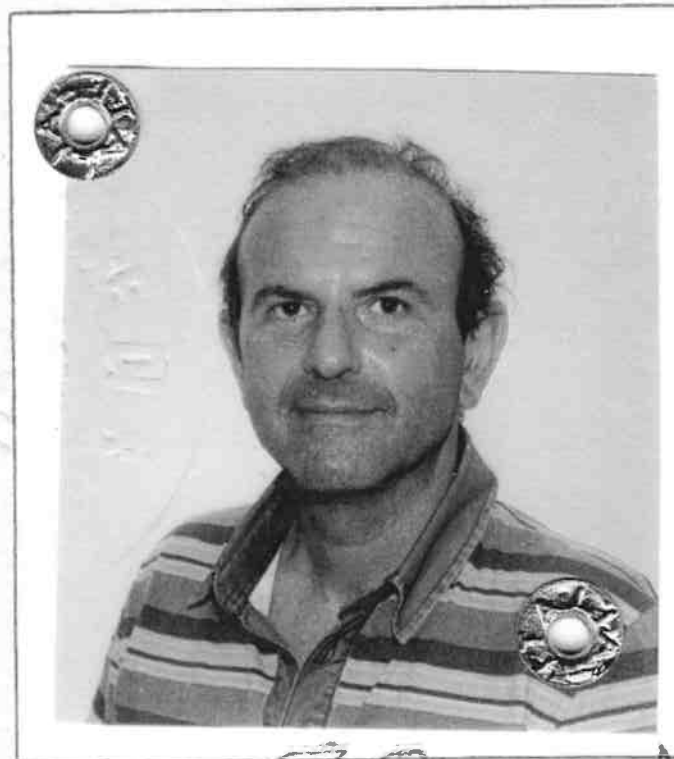
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.73.....

Capelli.....Castani.....

Occhi.....Castani.....

Segni particolari.....



Firma del titolare.....

.....S. Giorgio a. Ch.....21-06-2013.....

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro



INSEDRUTTORE AMM.VO
Giulio Azzarolo