

Lucio De Dominicis

Da: <antimo.perfetto@inwind.it>
Data: mercoledì 1 aprile 2015 10:11
A: <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Oggetto: Domanda immissione in soprannumero al corso di Formazione di Medicina Generale

MAIL.

Benvenuto nel servizio JumboMAIL

Ciao dg04.uod13@pec.regione.campania.it,
antimo.perfetto@inwind.it ti ha inviato una JumboMAIL con i seguenti allegati:

 20150401_093947.jpg (2968007 byte)

 20150401_093912.jpg (2706926 byte)

Per scaricare i file clicca qui:

<http://webmail.libero.it/cp/ps/Mail/huge/pickup?a=50LX888ZRMVDIKAW7R3EI4JC&b=4b48534140462a>

Ti ricordiamo che questo link sarà valido fino al 8.4.2015 alle 10:11.

Il testo del messaggio:

AL DIRIGENTE UOD 13
PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
CDN IS. C3
NAPOLI

il sottoscritto Dr. PERFETTO ANTIMO
nato a Portici (Na) il 07-08-1959
residente a Sant'Antimo (Na) Corso Unione Sovietica 66
C.F. PRFNTM59M07G902F

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 legge n° 401 del 29.12.2000

L'immissione in soprannumero al corso di Formazione di Medicina Generale triennio 2014/2017

A tal fine DICHIARA:

- di essersi iscritto alla facoltà di Medicina e Chirurgia nell'anno accademico 1977/78
- di essersi laureato in medicina e chirurgia c/o L'Università degli studi di Napoli il 18-01-1988
- di essersi abilitato alla professione nella prima Sessione anno 1988 c/o l'Università degli Studi di Napoli
- di essere iscritto all'Ordine provinciale dei Medici e C. di Caserta dal 20-08-1988 a tutt'oggi al n° 3922.
- di non essere iscritto ad alcun corso di specializzazione in Medicina

si allega: 2 foto (fronte e retro) Tessera d'Identità

In Fede Firmato: ANTIMO PERFETTO

Recapiti:
e-mail: antimo.perfetto@inwind.it

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2015. 0236322 07/04/2015 12,21
Mitt. : PERFETTO ANTIMO
Ass. : UOD Personale del SSR
Classifica : 52.4, Fascicolo : 104 del 2015

tel. 347-9492313

Il codice identificativo della tua JumboMAIL è **ROZHGM1-23892004**
Per eventuali segnalazioni, ti preghiamo di contattarci su Libero Risponde

Vuoi inviare file fino a 2GB? Prova anche tu il servizio Libero JumboMAIL. Non sei ancora iscritto a Libero? **Registrati subito** e scopri i servizi a tua disposizione.

Scadenza : 07-08-2025
Diritti : 5,42



AV 8070071



IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SANT'ANTIMO

CARTA D'IDENTITA'

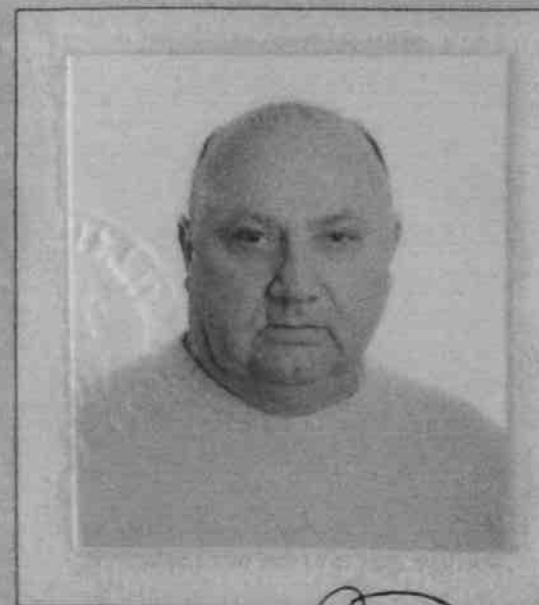
N° AV 8070071

DI
PERFETTO ANTIMO

Cognome **PERFETTO**
Nome **ANTIMO**
nato il **07-08-1959**
(atto n. **781** P. **1** S. **A** **1959**)
a **PORTICI (NA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **SANT'ANTIMO (NA)**
Via **CORSO UNIONE SOVIETICA 66**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari



Firma del titolare

SANT'ANTIMO **05-02-2015**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

LA RESPONSABILE
DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
Dott.ssa Orsola De Cristoforo