

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0251650 13/04/2015 14,34

Mitt. : RAMONDO ANTONIO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



Uod 13
09 APR 2015

Alla Regione Campania
Direzione Generale Per la Tutela della
ordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Personale del Servizio Sanitario Regionale
Centro Direzionale di Napoli, Is. C3
80143 - N A P O L I

Oggetto: **Istanza di ammissione in soprannumero al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Campania relativo agli anni 2014/2017 ai sensi dell'art. 3 legge n. 401 del 29/12/2000.**

Il sottoscritto dott. Antonio Ramondo nato a Torre del Greco il 25/02/1956, C.F. RMNNTN56B25L259A e residente in torre del Greco (NA) alla Via Agnano n. 1 D, CAP 80059, Tel. 081 8834821, Cell. 3356888595, e-mail antonioramondo@tiscali.it

CHIEDE

Di essere ammesso in soprannumero al Corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale indetto da codesta regione relativamente agli anni 2014/2017 sensi dell'art. 3 legge n. 401 del 29/12/2000, che consente ai laureati in Medicina e Chirurgia iscritti al Corso di Laurea prima del 31/12/1991 ed abilitati all'esercizio professionale di essere ammessi a domanda ai Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale e senza beneficio della borsa di studio.

DICHIARA

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. di essere cittadino italiano;
2. di essersi iscritto al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'anno accademico 1976/1977 (prima del 31/12/1991);
3. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il 23/06/1982 presso l'Università di Napoli con la votazione di 94/110;
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 professionale, conseguito nella II sessione dell'anno 1982 presso l'Università di Napoli;
6. di essere iscritto all'albo dei medici dell'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Napoli dal 10/12/1982 al numero 19079;
7. di essere in possesso della seguenti specializzazioni:

Specializzazione/libera docenza in Chirurgia Maxillo-facciale conseguita presso l'Università degli Studi di Napoli in data 28/10/1988;

Specializzazione/libera docenza in Igiene e Medicina preventiva conseguita presso l'Università degli Studi di Napoli in data 28/10/2005;

8. di non essere attualmente iscritto a corsi di specialità in Medicina e Chirurgia.

9. di aver effettuato i seguenti periodi di attività nel campo delle cure primarie:

- Dal 01/12/89 al 18/12/89 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 05/02/90 al 25/02/90 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 02/07/90 al 25/07/90 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 08/08/90 al 31/08/90 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 30/09/90 al 24/10/90 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 22/11/90 al 22/12/90 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 24/01/91 al 25/02/91 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 01/03/91 al 22/03/91 Medicina generale USL N. 43;
- Dal 20/03/14 al 12/05/14 Medicina generale Distretto 34 Portici U.O.A.S.B.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente avviso.

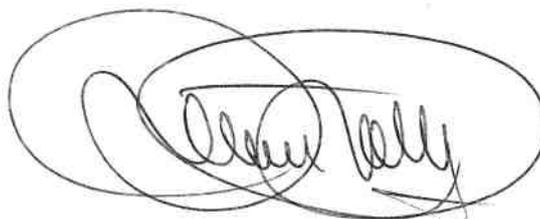
Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo

Torre del Greco (NA) in via Cesare Battisti n. 22 c.a.p.80059, telefono: 081/8823335, cellulare: 3356888595,

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.

Torre del Greco, 07/04/2015



Cognome **RAMONDO**

Nome **ANTONIO**

nato il **25/02/1956**

(atto n. **83** P. **1** S. A. **1956**)

a **TORRE DEL GRECO (NA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TORRE DEL GRECO**

Via **VIA AGNANO 1/D**

Stato civile **---**

Professione **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**

Capelli **BRIZZOLATI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Antonio Ramondo*

TORRE DEL GRECO il **15/10/2014**

IL SINDACO
CRESCENZO PISTILLI
Funzionario Delegato

Impronta del dito indice sinistro

