

Da "stefania.trapanese" <stefania.trapanese@pec.ordinemedicisalerno.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data lunedì 27 aprile 2015 - 12:16

invio domanda di ammissione corso di formazione in m.g. 2014/2017

Buongiorno invio la domanda di ammissione al corso di formazione in Medicina generale. Cordiali saluti.
Dott.ssa S.Trapanese.

Allegato(i)

domanda corso di formazione mg 2014 2017.pdf (1447 Kb)



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

La sottoscritta Trapanese Stefania nata a Cava de' Tirreni (SA) Stato Italia il 04/02/1967 CF: TRPSFN67B44C361Y e residente a Salerno in via A. Manganario n°90 84126 tel 089254918 cell. 3394536698 e-mail stefania.trapanese@tiscali.it

CHIEDE

Di essere ammessa in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2014/2017 di cui al D.Lgs. n. 368 del 17.8.1999 e s.m e i., indetto da questa Regione.

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/200 per ipotesi di falsità in atto e dichiarazioni mendaci:

essere cittadina italiana;

di essersi iscritta al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'anno accademico 1985;

di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il 04/11/1993 presso l'Università di Napoli Federico II con la votazione di 110/110; di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma;

di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito nella seconda sessione del 1993 presso l'Università di Napoli Federico II;

di essere iscritta all'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Salerno dal 11/02/1994;

di essere titolare di Continuità Assistenziale dal 2000 presso l'Asp di Potenza;

di non essere iscritta a corsi di specialità in medicina e chirurgia;

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente avviso.

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

Salerno, 27/04/2015

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Stefano De Luca', is positioned in the center-right of the page.

SCADE IL 19-10-2011

19.10.2016

19.10.2012

Dir. C.I. E.5.16
Dir. Segreteria E.0.26

AM 3579928

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SALERNO (SA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AM 3579928

DI
TRAPANESE
STEFANIA

Cognome... TRAPANESE
Nome... STEFANIA
nato il... 04-02-1967
(atto n° 33..... 1P..... 8.....)
a CAVA DE' TIRRENI (SA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SALERNO (SA)
Via VIA MANGANO ANTONIO, 90... 22
Stato civile STATO LIBERO
Professione MEDICO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,55
Capelli BIONDI
Occhi CELESTI
Segni particolari



Firma del titolare... Stefania Trapanese

SALERNO il 20-10-2006

Impronta del dito indice... Il SINDACO
Gerardo Mastrogiacomo

