

Da "luigivitiello55" <luigivitiello55@pec.it>

A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>

Data martedì 28 aprile 2015 - 09:35

### **istanza di ammissione d.ssa Collaro Carmela**

---

Egregio Dirigente, le invio, in allegato, l'istanza della dott. Carmela Collaro tesa ad ottenere l'ammissione in soprannumero al corso di formazione in Medicina Generale per il triennio 2014 - 2017.

Distinti saluti

---

### **Allegato(i)**

ISTANZA Dott.ssa COLLARO CARMELA.pdf (277 Kb)

REGIONE CAMPANIA

**Prof. 2015. 0293055 28/04/2015 14,42**

Mitt. : COLLARO CARMELA

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 104 del 2015



Spett.le Regione Campania  
Direzione generale per la tutela della salute e  
il coordinamento del sistema sanitario regionale  
U.O.D. 13 -- Personale del S.S.N.  
Centro Direzionale -- Isola C3 -- 80143 NAPOLI

La sottoscritta dott.ssa Carmela Collaro, nata a Boscoreale ( NA ) il 29/03/1964 e residente in Boscoreale alla via Giovanni della Rocca, 311 c.a.p. 80041, tel. 081 8584039 cell. 339 4292760 e-mail carmelacollaro@virgilio.it, in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 L. n° 401/2000,

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 , indetto dalla Regione Campania.

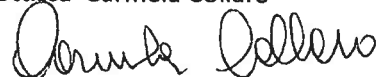
a tal fine dichiara

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 in possesso della cittadinanza italiana;
- 2) di essersi iscritta al corso di laurea in Medicina e Chirurgia prima del 31 Dicembre 1991;
- 3) di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia il 30 luglio 1993 presso l'Università di Napoli Federico II con voto di 100 su 110 ;
- 4) di essere iscritta all'albo professionale dei Medici e Chirurghi della Provincia di Napoli dal 2 marzo 1994 al numero 26785 ;
- 5) di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia Autonoma
- 6) di non essere iscritta a corsi per il conseguimento di altra specializzazione in Medicina e Chirurgia;

Boscoreale, 28 aprile 2015

dott.ssa Carmela Collaro



P.S. Si allega fotocopia del documento d'identità

Cognome **COLLARO**  
 Nome **CARMELA**  
 nato il **29-03-1964**  
 (atto n. **93** P. **1** S. A **1964**)  
 a **BOSCOREALE (NA)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **BOSCOREALE (NA)**  
 Via **GIOVANNI DELLA ROCCA 311**  
 Stato civile **CGT VITIELLO**  
 Professione **MEDICO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **163**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari

  
 Firma del titolare *Carmela Collaro*  
**BOSCOREALE** il **13-01-2014**  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro *Mario De Caro*  
 Il Funzionario Incaricato  
*Mario De Caro*

