

Da "giovanni.bucciero.pfkn" <giovanni.bucciero.pfkn@ce.omceo.it>
 A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
 Data lunedì 20 aprile 2015 - 22:58

**ISTANZA DI AMMISSIONE IN SOPRANNUMERO CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
 MED. GENERALE DELLA REGIONE CAMPANIA TRIENNIO 2014/2017 AI SENSI
 DELL'ART.3 LEGGE 401 DEL 29/12/2000**

CAMPANIA

REGIONE

REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE PER

ED IL COORDINAMENTO

U.O.D 13 PERSONALE DEL

CENTRO

80143 NAPOLI

Prot. 2015. 0280642 23/04/2015 10,52

Mitt. : BUCCIERO GIOVANNI

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



IL SOTTOSCRITTO DOTT.BUCCIERO GIOVANNI NATO A MADDALONI(CE) IL 27/12/1963 ED IVI
 RESIDENTE ALLA VIA FICUCCELLA 92/1 CAP 81024 RECAPITO CELL.
 3498368553;CASA:08231970523;E-MAIL: bucciero.giovanni@yahoo.it

C H I E D E

DI ESSERE AMMESSO IN SOPRANNUMERO AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
 MEDICINA GENERALE INDETTO DA CODESTA REGIONE
 RELATIVAMENTE AGLI ANNI 2014-2017 AI SENSI DELL'ART.3 DELLA LEGGE N° 401 DEL 29/12/2000,
 CHE CONSENTE AI LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA, ISCRITTI AL CORSO UNIVERSITARIO
 PRIMA DEL 31/12/1991 ED ABILITATI ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE, DI ESSERE AMMESSI, **A**
DOMANDA, AI CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE IN SOPRANNUMERO E
 SENZA BENEFICIO DELLA BORSA DI STUDIO;

D I C H I A R A

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE
 DALL'ART.76 DEL D.P.R. N°445 DEL 28/12/2000 PER IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI
 MENDACI:

1. di essere cittadino italiano;
2. di essersi iscritto al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'a.a. 1982/83;
3. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data 07/04/1993 presso la S.U.N.(Seconda Università degli studi di Napoli);
4. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguito nella prima sessione dell'a.a. 1993;
5. di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra regione o Provincia autonoma;
6. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della prov.di Caserta dal 29/06/1993 con num.4772;
7. di non essere iscritto a corsi di specializzazione in medicina e chirurgia;
8. di essere titolare di continuità assistenziale c/o ASLnapoli 2 Nord fino ad aprile del 2015, da Maggio p.v. c/o ASL CASERTA distretto n°13.

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito la propria residenza, 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 personale forniti.

In caso di mancato accoglimento della presente istanza il sottoscritto si vedrà costretto ad adire, senza indugio, le vie legali con tutte le conseguenze del caso anche in ordine alla fattispecie prevista dalla Legge n° 20 del 1994 (responsabilità del dipendente verso la Pubblica Amministrazione per danno erariale).

Maddaloni lì 20/04/2015
 saluti

Distinti

dott.Giovanni

Bucciario

Si allega alla presente istanza fotocopia non autenticata della carta identita' in corso di validita'.

Allegato(i)

carta id..jpg (738 Kb)

carta 2.jpg (1025 Kb)

Cognome..... BUCCIERO
Nome..... GIOVANNI
nato il..... 27-12-1963
(atto n. 10 P. 1 S. A)
a..... MADDALONI (CE))
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... MADDALONI (CE)
Via..... FICUCELLA N.92/1
Stato civile..... CONIUGATO
Professione..... MEDICO CHIRURGO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... MT..1..83
Capelli..... BRIZZOLATI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....
.....
.....

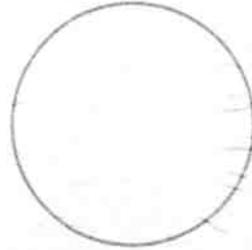


Firma del titolare.....

MADDALONI II..... 28-05-2012

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

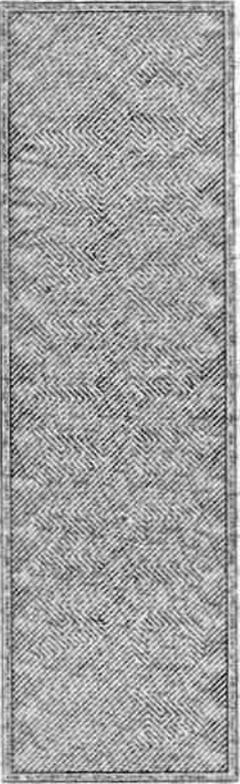


Scadenza 27-12-2022

Totale diritti Euro 10,59



AT 3251333



REPUBBLICA ITALIANA



COMVNE DI
MADDALONI

CARTA D'IDENTITA'

N.° AT 3251333

DI
BUCCIERO
GIOVANNI