

Da "umberto.aprea.iow2" <umberto.aprea.iow2@na.omceo.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data giovedì 23 aprile 2015 - 11:55

**domanda di ammissione in sovrannumero corso di formazione M.G. triennio
2014/2017**

Al Dirigente della U.O.D. 13 Direzione Generale per la tutela della salute
Centro Direzionale Isola C/3 CAP 80143 NAPOLI

Il sottoscritto dr. Umberto Aprea nato a Napoli il 29/07/65 e residente in Portici (NA) al Corso Garibaldi, 269 chiede di essere ammesso in sovrannumero al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2014/2017 ai sensi dell'articolo 3 legge 401 del 29/12/2000, avendo lo scrivente i requisiti previsti dal succitato articolo.

Dichiara inoltre quanto segue:

di essere iscritto alla II facoltà di Medicina e Chirurgia per l'anno 1984/85

di essere laureato in Medicina e Chirurgia in data 10/01/94

di essere abilitato nella I sessione del 1994

di essere iscritto all'Ordine dei Medici di Napoli dal 27/06/94 con numero 26944

Si allega domanda e documento di riconoscimento

Portici (NA) 23/04/15

Distinti Saluti,

Dott. Umberto Aprea
MEDICO CHIRURGO
OMCEO NA26944

Allegato(i)

DOMANDA dott. Aprea.JPG (1549 Kb)
DOC. ID. 1.JPG (1880 Kb)
DOC. ID. 2.JPG (2640 Kb)

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0293049 28/04/2015 14,41

Mitt. : APREA UMBERTO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4, Fascicolo : 104 del 2015



Il sottoscritto dr. Umberto Aprea nato a Napoli il 29/07/65 e residente in Portici (NA) al Corso Garibaldi, 269 chiede di essere ammesso in sovrannumero al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2014/2017 ai sensi dell'articolo 3 legge 401 del 29/12/2000, avendo lo scrivente i requisiti previsti dal succitato articolo.

Dichiara inoltre quanto segue:

di essere iscritto alla II facoltà di Medicina e Chirurgia per l'anno 1984/85

di essere laureato in Medicina e Chirurgia in data 10/01/94

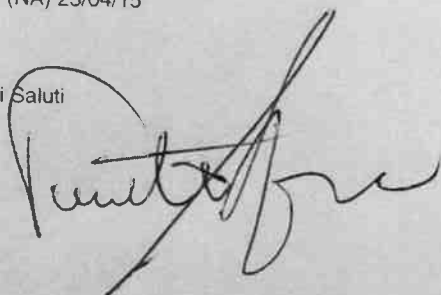
di essere abilitato nella I sessione del 1994

di essere iscritto all'Ordine dei Medici di Napoli dal 27/06/94 con numero 26944

Si allega documento di riconoscimento

Portici (NA) 23/04/15

Distinti Saluti

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Umberto Aprea', written over a horizontal line.

Cognome **APREA**
Nome **UMBERTO**
nato il **29/07/1965**
(atto n. **415** P. **I** A. **S**)
a **NAPOLI (NA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **PORTICI**
Via **CORSO GARIBOLDI N. 269 Int. 12 Sc. A P. II**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1,82**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari



Firma del titolare *Umberto Aprea*
PORTICI li **05/11/2009**

impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



L'Istruttore Amministrativo
Stile
Fig. Giuseppe Stile

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PORTICI

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 4661468

DI

APREA UMBERTO



Scade il 05/11/2019
VALIDA PER L'ESPATRIO
Diritti segr. 0,26
c.i. 10,33

AR 4661468



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA