

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0324886 12/05/2015 10,16

Mitt. MAIELLO ADRIANA

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 104 del 2015



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
Regionale Centro Direzionale di Napoli,
Is. C3 80143 - NAPOLI

Il sottoscritto dott. MAIELLO ADRIANA nato a NAPOLI prov. di NAPOLI il 09/03/1962
codice fiscale MILDRN62C19F839W residente a POUENATROCCIA prov. di NAPOLI
In via GARIBOLDI n. civico 349
c.a.p. 80040 telefono 081/5306585 cellulare 3381650436
indirizzo e-mail carmine.castello@alice.it PEC adriana.maiello@pec.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 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 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 in soprannumero e senza beneficio della borsa di studio;

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 anteriormente al 31/12/1991 e specificamente nell'anno accademico 1981-1982
3. Di possedere il Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data 08/04/1994 presso I. Facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli con votazione 100/110
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 della professione di medico-chirurgo conseguito nella I sessione dell'anno presso (1994) II Facoltà di Napoli
6. Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri della provincia di Napoli a far data dal 24/06/1994 al numero 27051
7. Di non essere iscritto ad alcun corso di specializzazione presso alcuna Università italiana o estera

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

via GARIBOLDI n. civico 349 città POUENATROCCIA prov. di NAPOLI
c.a.p. 80040 telefono 081/5306585 cellulare 3381650436

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.

Napoli, 28/04/2015

Firma

Alla domanda si allega fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità

Cognome **MAIELLO**
 Nome **ADRIANA**
 nato il **09-03-1962**
 (atto n. **810** PL **SA** **1962**)
 a **NAPOLI (NA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TORRE ANNUNZIATA (NA)**
 Via **CAVOUR 135**
 Stato civile **ugt CASTIELLO**
 Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **169**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare *Adriana Maiello*
TORRE ANNUNZIATA **15-09-2005**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 Ufficiale d'Anagrafe
GIOVANNI SESTO

validità prorogata ai sensi del 21.01 del D.L. 26/6/2005 n. 112 fino al

Scadenza : **14-09-2010**
 Diritti :



AM6777164

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 TORRE ANNUNZIATA

CARTA D'IDENTITA'
 N°AM6777164

DI
 MAIELLO ADRIANA

Copia conforme all'originale
Adriana Maiello

R



14947923175-7

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
UDOP - STRUTTURA DI SUPPORTO TECNICO
OPERATIVO ALLA SEGRETARIA DI GIUNTA
5 MAG 2015
Ufficio smistamento posta CDN Isola c5



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

