Al DIRIGENTE DELLA U.O.D. 13

**DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA** 

**DELLA SALUTE C.DIREZIONALE IS.C3** 

**80143 NAPOLI** 

Il sottoscritto dott. Porciello Michele nato a Torre Annunziata il 09-10-1960 e residente in Scafati

Via Martiri d'Ungheria trav.F.Bandiera 2

TEL 3803928742 ; michele porkieux antorman.

**CHIEDE** 

Di essere ammesso in sovrannumero al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2014/2017 ai sensi dell'art. 3 legge 401 del 29/12/2000 avendo lo scrivente i requisiti previsti dal succitato articolo.

Dichiara inoltre quanto segue:

-di essere iscritto alla Facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli ex 1°FAC. Attuale SUN anno acc .

1979/80.

-di essere laureato in Medicina e Chirurgia in data 28/07/1987 presso la ex 1° Facoltà di Medicina e

Chirurgia di Napoli -attuale SUN con voto 105/110.

-abilitato nella seconda sessione del 1987 presso l'Università di Napoli ex 1° Facoltà di Medicina e

Chirurgia di Napoli attuale SUN.

-di essere iscritto all'albo dei medici chirurghi e odontoiatri di Napoli dal 07/03/1988 n°23099.

- di non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia .

Si allega documento di riconoscimento.

Napoli li 20.04.15

Distinti saluti.

Dott . Porciello Michele

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0269303 20/04/2015 11,57

Ass. : UOD Personale del SSR



fonte: http://l

fonte: http://l



- ONEDRIME ARXIDEICINAE..

CONFORME APPORIGNAE.

Cognome PORCIELLO Nome. MICHELE nato il. 09/10/1960 (atto n. 1367<sub>P</sub> I S A a TORRE ANNUNZIATA (NA) Cittadinanza ITALIANA SCAPATI N.D'UNGHERIA T/SA FRATELLI BANDIELA H. 2 Int. 8 P. Stato civile.... MEDICO CHIRURGO Professione.... CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI SCAFATÍ Statura m. 1,70 Impronta del dito Capelli CASTANI Funziduerioriam indice sinistro Occhi CASTANI Segni particolari NESSUNO