

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 suddetto 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

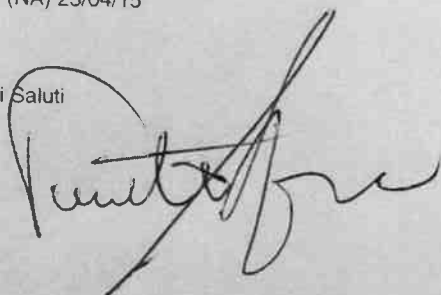
di essere abilitato nella I sessione del 1994

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