

Da "Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania" <dg.04@pec.regione.campania.it>
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>
Data martedì 26 maggio 2015 - 09:57

I: CORSO DI FORMAZIONE MEDICINA GENERALE- ISTANZA DOTT.SSA LUCIA GALASSO

Da: lucia.galasso.enyu [mailto:lucia.galasso.enyu@na.omceo.it]
Inviato: lunedì 25 maggio 2015 16.18
A: dg.04@pec.regione.campania.it
Oggetto: CORSO DI FORMAZIONE MEDICINA GENERALE- ISTANZA DOTT.SSA LUCIA GALASSO
Priorità: Alta

EGR. Sig. Dirigente,
le invio in allegato la mia istanza al fine di essere ammessa in soprannumero al corso di formazione in
Medicina Generale 2015/2018.
Cordiali Saluti
Dr.ssa Lucia Galasso

Allegato(i)

ISTANZA REGIONE CAMPANIA GALASSO LUCIA.pdf (425 Kb)
carta identita'.pdf (327 Kb)



REGIONE CAMPANIA
DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE
E IL COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE
U.O.D.13- PERSONALE DEL SSN
CENTRO DIREZIONALE- ISOLA C3-80143 NAPOLI

La sottoscritta Galasso Lucia nata a Forio il 27/10/1964, codice fiscale GLSLCU64R67D702T, residente in Forio (NA) alla via G. Morgera n. 70- CAP 80075, Telefono 081998071, cellulare 3475630180
Indirizzo pec: lucia.galasso.enyu@na.omceo.it

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 3 della legge 29 dicembre 2000 n. 401

Di essere ammessa in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Campania relativo agli anni 2015-2018, indetto da questa Regione.

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 cittadina italiana;
2. Di essersi iscritta al corso di laurea in Medicina e Chirurgia nell'anno accademico 1983-1984 e quindi prima del 31/12/1991;
3. Di possedere il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il 28/03/2000 presso la Seconda Università degli Studi di Napoli con voto 95/110;
4. Di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito nella 1ª sessione del 2000 presso la Seconda Università degli Studi di Napoli;
5. Di essere iscritta all'Albo dei Medici dell'Ordine dei Medici e Odontoiatri della provincia di Napoli dal 22/01/2001 con numero 29308;
6. Di non aver presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia Autonoma;
7. Di non essere iscritta a corsi di specialità in Medicina e Chirurgia.

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

Via Gaetano Morgera n. 70,

80075 Forio (NA)

Indirizzo pec: lucia.galasso.enyu@na.omceo.it

Telefono 081998071, cellulare 3475630180

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 autorizza la Regione Campania al trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità di gestione del concorso e autorizza la loro pubblicazione sul Bollettino ufficiale della Regione e sul sito Internet della Regione Campania unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria.

Forio, 25.03.2015

Dot.ssa Lucia Galasso



SCADE IL 03-01-2021

Dir. C.I. E.6,00
Dir. Segreteria E.0,00

AS 8719453



IP 28.271 - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
FORIO (NA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 8719453

DI
GALASSO
LUCIA

Cognome..... GALASSO
Nome..... LUCIA
nato il..... 27-10-1964
(atto n. 52 P. 1 S. A)
a..... FORIO (NA)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... FORIO (NA)
Via..... VIA GAETANO MORGERA, 70
Stato civile..... libero
Professione..... MEDICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,60
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Musec...*
FORIO il 04-01-2011

Impronta del dito
indice sinistro

Il Sindaco..... *[Signature]*

Ufficiale d'Anagrafe..... *[Signature]*
CASTANI