

12 MAR 2015

Alla Regione Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute

Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

0.13 Personale del Servizio Sanitario Regionale

Centro Direzionale di Napoli, Isola C3

80143- N A P O L I

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2015. 0344662 19/05/2015 12,24
Mitt. D'ANGELO GIUSEPPA

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



Oggetto : Istanza di ammissione in soprannumero al corso triennale di formazione specifico
in Medicina Generale della Regione Campania relativo agli anni 2014-2017 ai sensi
dell' art. 3 della Legge n.401 del 29-12-2000.

La sottoscritta dott.ssa Giuseppa D'Angelo nata ad Afragola-Na il 01-03-1956,Codice Fiscale
DNNGPP56C41A064Z,residente a Salerno in Via Apicella Serafina,5 cap 84134 con numero di
Cellulare 3200628956, e-mail: giusi.dangelo @tiscali.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 della professione,
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 1975-1976;
- 3.di possedere il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia,conseguito in data 19/10/2012

presso l'Università degli Studi di Napoli – FEDERICO II- con votazione di 93/110;

4. di non aver 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 seconda sessione dell'anno 2012 presso l'Università Federico II di Napoli;

6. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Salerno a far data dal 14/5/2013, al n. 10336;

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

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

Via Apicella Serafina, 5 cap 84134 Salerno.

Cellulare 3200628956 ; e-mail : giusi.dangelo@tiscali.it

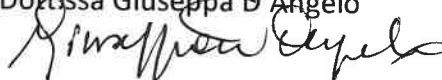
Impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 autorizza la Regione Campania al trattamento dei dati personali forniti.

In caso di mancato accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si vedrà costretta ad adire senza indugio, le vie legali con tutte le conseguenze del caso anche in ordine alla fattispecie prevista dalla Legge n. 20 del 1994 (**responsabilità del dipendente verso la Pubblica Amministrazione per danno erariale**).

Salerno 05/05/2015

Dott.ssa Giuseppa D'Angelo



Allega alla presente istanza, copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità

Cognome D'ANGELO
Nome GIUSEPPA
nato il 01-03-1936
(atto n. 270 P S.A.)
a AFRAGOLA (NA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SALERNO (SA)
Via VIA APICELLA SERAFINA, 5
Stato civile CONIUGATA
Professione CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare

SALERNO

Impronta del dito
indice sinistro



SCADE IL 16-07-2012

Validità prorogata ai
sensi dell'art. 31 D.L.
25.6.2008, n. 112 fino
al 16-07-2017

Dir. C. E. 5/89
Dir. Segreteria E.O. 26

AN 0560339

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

SALERNO (SA)

CARTA D'IDENTITA'

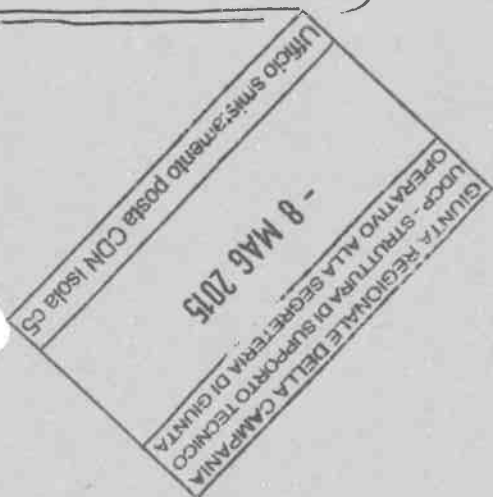
N° AN 0560339

DI

D'ANGELO

GIUSEPPA

OGGETTO: ISIANZA DI AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE
DI FORMAZIONE SPECIFICO IN MEDICINA GENERALE DELLA
REGIONE CAMPANIA RELATIVO AGLI ANNI 2014-2017
AI SENSI DELL'ART. 3 LEGGE N. 401 DEL 29.12.2000
(IN SOPRANNUMERO)



ALLA REGIONE CAMPANIA
DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE
COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE
U.O.D. 13 PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
CENTRO DIREZIONALE DI NAPOLI,
150443
80143 - NAPOLI