

RAS



15000035708580

CSR 18 AG 94

Spett./le Regione Campania

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0344717 19/05/2015 12,30

Mitt. : FIORE ERNESTO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



ne Generale per la Tutela della Salute ed il

namento del Sistema Sanitario Regionale

13 Personale del Servizio Sanitario Nazionale

) Direzionale Isola "C3"- 80143 NAPOLI

Oggetto: Richiesta inserimento Corso di Formazione specifica in Medicina Generale

Il sottoscritto Dott. Fiore Ernesto, nato a Capua (Caserta) il 19-10-1969, cod.fisc.FRIRST69R19B715 e residente nella medesima Città alla via Riviera Casilino n° 5, telefono 3669803021 - 3404693719 laureato in Medicina e Chirurgia il 14 Ottobre 2009, abilitato presso l'Ordine dei Medici Chirurghi di Caserta alla posizione n°6830; a modifica del decreto Lg. 28/08/2014, con proprio Decreto Lg. del 22/02/2015 ha deciso di autorizzare l'inserimento degli allievi nel Corso di Formazione Specifica in Medicina generale, limitatamente al triennio 2014/2017 entro il termine di sei (6) mesi dall'inizio del Corso stesso e che il Corso in questione, sia per gli allievi vincitori di borsa di studio che per gli allievi ammessi alla frequenza in soprannumero, ha avuto inizio in Campania il 28/11/2014; rilevato che per un caso analogo, il TAR Campania (Napoli Sez.VII) ha accolto con Ordinanza numero 1755 del 24/10/2014 l'istanza del ricorrente:

CHIEDE

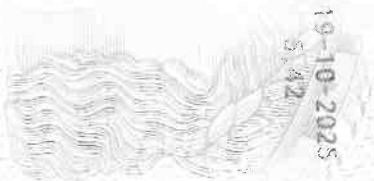
di essere ammesso in qualità di soprannumero al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2014/2017, ai sensi dell'art. 3 legge n° 401 del 29/12/2000, avendo lo scrivente i requisiti previsti dal succitato Articolo.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento e della ricevuta della domanda fatta, entro i termini previsti, per poter chiedere l'ammissione in qualità di allievo in soprannumero.

Distinti saluti 07-Maggio_2015

Allegato foglio n° 4

Scadenza : 19-10-2025
Diritti : 5,42



AV 6210257

ITALY - CIV FORM

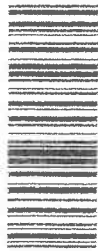
REPUBBLICA ITALIANA	
COMUNE DI	
CAPUA	
CARIA D'IDENTITA	
N° AV 6210257	
DI	
FIORE ERNESTO	

Cognome	FIDRE
Nome	ERNESTO
nato il	19-10-1959
(auto n.	660 P1 SA 1959...)
a CAPUA	()
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CAPUA (CE)
Via	RIVIERA CASILINO 5
Stato civile	CONIUGATO
Professione	MEDICO
CONNOGIATI E CONTRASSEGNI SALENTI	
Statura	175
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	NESSUNO

	
Firma del titolare <i>dos. Ernesto Fidre</i>	
CAPUA	il 02-02-2015
Il SINDACO	
Impronta del dito indice sinistro	
Il Funzionario Incaricato	
	

N. Raccomandata

14953799011-2



Posteitaliane

SP18 (SEP18) - Mod. 22 R - MOD. 040208 (A. 04/04) - N° 1 (10.09)

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA
È vietato introdurre denaro e valori nella raccomandata. Poste Italiane SpA non ne risponde.
Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	
Ricevuta Comprensiva - Direzione Generale	
DESTINATARIO: Ciro Plesione - 16.3	
VIA/PIAZZA: 80143 NAPOLI	
C.A.P.: 80143	
COMUNE: NAPOLI	
PROV.: NA	
N° CV: 3	
MITTENTE	
FIONE EXNEGO	
MITTENTE: P.C. EVANGELIS 11/13	
VIA/PIAZZA: 80143 CAPOLIB	
C.A.P.: 80143	
COMUNE: CAPOLIB	
PROV.: CE	
IN CIV: 11/13	
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI	
Contassegnare la casella interessata	
☐ Via aerea ☐ A.R.	
☐ Assegno €	
(in cifre)	

Fraz. 40165 Sez. B
Causale: R
Peso gr.: 19
Serv. Agg.: AR

Sez. B
10/04/2014 16:54
Tariffa € 4,30 Affr € 4,30

Bollo
(accettazione manuale)

TASSE

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata
☐ Pacco
☐ Assicurata

Data di spedizione
10/04/2014

Dall'ufficio postale di

Fraz. 40165 Sez. B

Numero
149537990112

Regione Campania - Direzione Generale
Frazione - 55 R. - 10/04/13
Via: C. Plesione
C.A.P.: 80143
Località: NAPOLI

Firma per esteso del ricevente
Firma dell'incaricato alla distribuzione
Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Sottoscrizione ritirata
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 07/10/95

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

149537990124
Numero

Data di spedizione 10/04/2014 Dall'ufficio postale di Fraz. 40165 Sez. 8

Destinatario Regione Campania, Direzione Generale delle Scuole
S.S.R. - J.O.D. 13
Via Antico Divernonole Indirizzo C3
C.A.P. 80143 Località NAPOLI
14 APR 2014

Ufficio speditore Poste Italiane
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____ Data _____
Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/06
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata