

Ug 13

04 GIU, 2015

Alla Regione Campania

Direzione Generale Per la Tutela della
Salute e il Coordinamento del Sistema

Sanitario Regionale - U.O.D. 13

Personale del Servizio Sanitario Regionale

Centro Direzionale di Napoli, Isola C3

80143 - N A P O L I

Oggetto: Istanza di ammissione in soprannumero al corso triennale di formazione specifica 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. Giuseppina Di Leone** nata a Salerno il 30/03/1965 Codice Fiscale DLN GPP 65C70 H703W e residente a Capaccio (Sa) in Via Scorzello n° 4; cell. 3383879262, indirizzo e-mail: giuseppinadileone@libero.it; pec: giuseppinadileone@pec.it.

CHIEDE

di essere ammessa 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 31/12/91 ed abilitati all'esercizio professionale, 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**

Specificatamente nell'anno accademico 1984-1985

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0408510 12/06/2015 13,22

Mitt. : DI LEONE GIUSEPPINA

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 104 del 2015



3. di possedere il titolo di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data 17/11/2000 presso l'Università degli Studi di Roma la "Sapienza" con votazione 102/110;
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 a Novembre del 2000 presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" con votazione 104/110;
6. di essere iscritto all'albo provinciale dei medici chirurghi di Salerno dal 29/12/2001;
7. di non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia.

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione scritta, preciso recapito al seguente indirizzo: **Via Italia n° 1 - 84099 - Filetta di San Cipriano Picentino (Sa)**

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.

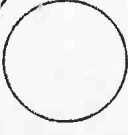
In caso di mancato accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si vedrà costretto ad adire, senza indugio, le vie legali con tutte le conseguenze del caso anche in ordine alla fattispecie prevista dalla Legge n° 20 del 1994 (responsabilità del dipendente verso la Pubblica Amministrazione per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

Filetta di San Cipriano Picentino (Sa), 21.05.2015

Allega alla presente istanza copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità - C.I. n° AM 0788652



Cognome..... DI LEONE.....
 Nome..... GIUSEPPINA.....
 nato il..... 30.3.1965.....
 (atto n. 1 P. I S.....)
 a..... SALERNO (SA.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... CAPACCIO.....
 Via..... SCORZELLO.....
 Stato civile.....
 Professione..... MEDICO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.68.....
 Capelli..... BIONDI.....
 Occhi..... CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 CAPACCIO li..... 13.4.2007.....
 Impronta del dito indice su.....
 IL SINDACO
 IL DELEGATO DEL SINDACO
 (Mrs. Maria Lucia Tappe)


25 SET 2012

Validità prorogata al sena
 dell'art. 31 del D.L. 25/06/2008
 e. 112 fino al 12/04/2017
 L'Ufficio di Anagrafe

SCADENZA 12.04.2012



UFFICIO ALE DI ANAGRAFE
 (rog. Pietro RUBINI)

AM0788652

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CAPACCIO-SA

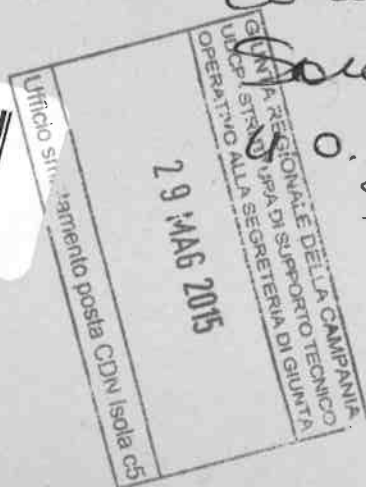
CARTA D'IDENTITA'

N° AM0788652

DI

DI LEONE GIUSEPPINA

PIRELLA: GIUSEPPINA DI UONE
VIA ITALIA N. 1
84039 - SAN CIPRIANO
PICCHINNO (SA)



ALLA REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per la
Tutela della Salute e il
Coordinamento del Sistema
Sanitario Regionale.

C.O.D. 13 - Personale del
Servizio Sanitario Regionale

Centro Direzionale I.S.C.3

80143 - NAPOLI