

Prot. 2015. 0438360 24/06/2015 15,08

Mitt. : VITALE RAFFAELLA

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



Alla Regione Campania
 le per la Tutela della Salute
 Sistema Sanitario Regionale
 Servizio Sanitario Regionale
 Centro Direzionale Is. C/3
 80143 Napoli

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

La sottoscritta VITALE Raffaella nata a Napoli il 15/10/1968 codice fiscale VTLRFL68R55F839P e residente a Cardito (NA) in via P. Donadio, 38 c.a.p. 80024, telefono 0818354233 cellulare 3398941169, indirizzo e-mail r.vitale@mclink.it

CHIEDE

di essere ammessa in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale indetto da questa Regione relativamente agli anni 2015-2018 ai sensi dell'art. 3 della legge n. 401 del 29/12/2000 che consente ai laureati in Medicina e Chirurgia, iscritti al corso di Laurea prima del 31/12/1991 e abilitati all'esercizio della professione, di essere ammessi 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 cittadina italiana;
2. di essersi iscritta al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'anno accademico 1988/1989;
3. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il 22/03/1995 presso l'Università di Napoli "FEDERICO II" con votazione di 110/110 con lode;
4. di non avere presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma;
5. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito nella 1^a sessione del 1995 presso l'Università di Napoli "FEDERICO II";
6. di essere iscritta all'albo dei medici dell'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Napoli dal 29/06/1995;
7. di essere in possesso di Specializzazione in Oftalmologia conseguita presso l'Università di Napoli "FEDERICO II" in data 19/10/2000;
8. di avere effettuato i seguenti periodi di attività nel campo delle cure primarie (incarico a tempo determinato di medico di continuità assistenziale):

Descrizione Attività	Inizio Periodo	Fine Periodo
Continuità assistenziale	01/09/2001	30/11/2001
Continuità assistenziale	01/02/2002	30/04/2002
Continuità assistenziale	01/06/2002	31/08/2002
Continuità assistenziale	01/08/2003	31/10/2003
Continuità assistenziale	01/12/2003	28/02/2004
Continuità assistenziale	01/05/2004	31/07/2004

9. di non essere iscritta a corsi di specialità in medicina e chirurgia;

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente avviso.

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

Via P. Donadio, 38

80024 – Cardito

Tel. 0818354233 – Cell. 3398941169

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 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.

Data 08/06/2015

Firma


Cognome **VITALE**
 Nome **RAFFAELLA**
 nato il **15/10/1968**
 (alto m. **237** P. **2** S. **A**)
NAPOLI NA
ITALIANA
 Residenza **CARDITO (Na)**
 Via **VIA PIETRO DONADIO 38**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.63
 Statura
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare: *Raffaella Vitale*
CARDITO (Na) il 13/12/2012
 Impronta del capo indice sinistro
 IL SINDACO
UFFICIALE ANAGRAF
Elio Ristro



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CARDITO (Napoli)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AU 1363194
 DI
 VITALE
 RAFFAELLA

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **VTLRFL68R55F839P**
 COGNOME **VITALE**
 NOME **RAFFAELLA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **NAPOLI**
 PROVINCIA **NA** DATA DI NASCITA **15/10/1968**
 2001 *il Ministro delle Finanze*

Grice

Mitt. Vitali Raffaele
Via P. Donnicolo 38
80024 CARDITO (NA)



raccomandata

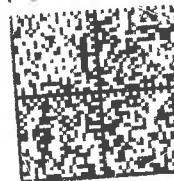
€ 6,00

bandata da 80143



80023 CAIVANO (NA)

Posteitaliane



16.06.2015 12.54

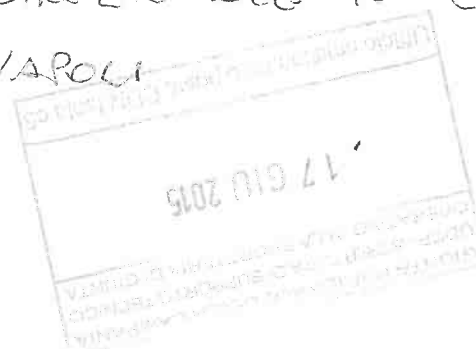
ALLA REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE
ORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE

PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

CENTRO DIREZIONALE IS C/3

80143 NAPOLI



R



14934388657-8