

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2015. 0699933 19/10/2015 10,39

Mitt. : AVELLA FELICE

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 108 del 2015



REGIONE CAMPANIA

la della Salute ed il Coordinamento

Del Sistema Sanitario Regionale

ale del Servizio Sanitario Nazionale

Centro Direzionale IS. C/3

80143 NAPOLI

Il sottoscritto Dr. Avella Felice nato a Nola (Na) il 29.04.1962 ed ivi residente alla via
anfiteatro Laterizio n°100. C.F. VLLFLC62D29F924Q Tel: 081-8231364-3280363248

Fax: 081-3626771

PEC: felice.avella.jvqi@na.omceo.it

---Iscritto alla Facoltà di Medicina e Chirurgia presso l'Università di Napoli nell'anno
accademico 1981/1982

---Laureato in Medicina e Chirurgia in data 31.10.1994 presso l'Università di Napoli iscritto
all'Ordine dei Medici di Napoli in data 12.01.1995 n°27165

---Rilevato che il Ministero della salute, a modifica del decreto 28.08.2014, con proprio decreto
del 22.02.2015, ha deciso di autorizzare l'inserimento degli allievi nel corso di formazione
specifica di Medicina Generale, limitatamente al triennio 2015-2018. Entro il termine di mesi
sei dalla data di 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 sovrannumero.

---Rilevato che per un caso analogo, il TAR della Campania (Napoli sezione VII) ha accolto,
con ordinanza n°1755 del 24.10.2014, l'istanza del richiedente

CHIEDE

Di essere ammesso in sovrannumero al Corso di Formazione di Medicina Generale per il
triennio 2015-2018 ai sensi dell'art.3 della legge n°401 del 29.12.2000 avendo lo scrivente i
requisiti previsti del succitato articolo

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento

Nola 12.10.2015

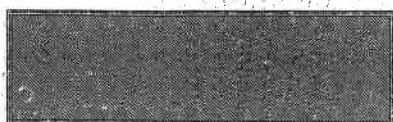
Con Osservanza

Cognome..... **AVELLA**
 Nome..... **FELICE**
 nato il..... **29/04/1962**
 (atto n. **189 1** Is. A 1962)
 a..... **NOLA (NA)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **NOLA**
 Via..... **ANFITEATRO LATERIZIO N. 100**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **MEDICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **m. 1.72**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **NESSUNO**


 Firma del titolare..... *Felice Avello*
NOLA il..... **10/04/2012**
 IL SINDACO
 Impronta del dito
 indice sinistro

Scade il **29/04/2022**
 VALIDA PER L'ESPATRIO
 Diritti segri..... **0,52**
 C.I..... **5,16**

AT 5492447



IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
NOLA
CARTA D'IDENTITA'
N° AT 5492447
 DI
AVELLA FELICE

Dott. AVELLA Felice
VIA- AMFITEATRO-LATERIZIO 100
80035 NOLA - (NA)

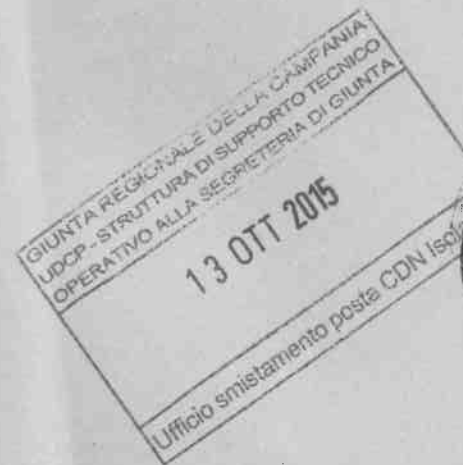
Postaraccomandata

AR

ID0150126200114 80143

Posteitaliane

12.10.2015 11.47
Euro 006.15



REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE CENTRALE PER LA TUTELA
DELLA SALUTE - OD - IL - COORDINAMENTO
DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE
OD - 13 - PERSONALE DEL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE

CENTRO REGIONALE - ISOLA C/B

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

R

