

Da "pierangelarita.ariano.jora" <pierangelarita.ariano.jora@na.omceo.it>  
A "dg04.uod13@pec.regione.campania.it" <dg04.uod13@pec.regione.campania.it>  
Cc "lucio.dedominicis@regione.campania.it" <lucio.dedominicis@regione.campania.it>,  
"pieraariano@virgilio.it" <pieraariano@virgilio.it>  
Data mercoledì 9 dicembre 2015 - 18:00

### **domanda di ammissione in sovrannumero al corso di formazione specifica in medicina generale 2015-2018**

La sottoscritta dott.ssa Ariano Pierangela Rita , nata a Genova il 04/06/1961,C.F.RNA PNG61H44D969E, residente in Ercolano(NA) , via Alessandro Rossi 108/A,Parco san Leopoldo, tel. 3334805944, chiede di essere ammessa in sovrannumero al corso di formazione specifica in medicina generale anno 2015\_2018. Dichiara , sotto la mia responsabilita' e consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR N445 del 28/12/2000,di:

- essere cittadina italiana
- essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia,conseguito in data 31.10. 1994 presso l'Universita' di Napoli Federico II
- essere in possesso di diploma di abilitazione conseguito nella seconda sessione dell'anno 1994 presso l'universita' di Napoli Federico II
- di essere iscritta all'Ordine dei medici Chirurghi di Napoli con n. iscrizione 27230.
- non avere presentato domanda di ammissione in sovrannumero in altra regione o provincia autonoma.
- non essere iscritta a corsi di specializzazione in medicina e chirurgia.

In attesa di vostra comunicazione invio distinti saluti.

Ariano Pierangela Rita.

REGIONE CAMPANIA

**Prot. 2015. 0854870 10/12/2015 10,28**

Mitt. : PIERANGELA ARIANO

Ass. : UOD Personale del SSR

Classifica : 52.4. Fascicolo : 104 del 2015



Cognome..... **ARIANO**  
 Nome..... **PIERANGELA RITA**  
 nato il..... **04/06/1961**  
 (atto n..... **1397 P. I S. A 1961**.)  
 a..... **GENOVA (GE)**  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **ERCOGLANO**  
 Via..... **ALESSANDRO ROSSI N. 10B Int. 5 S. A.P.**  
 Stato civile..... **CONIUGATA**  
 Professione..... **MEDICO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... **m. 1.66**  
 Capelli..... **CASTANO CHIARI**  
 Occhi..... **CASTANI**  
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *Ariano Pierangela*  
**ERCOGLANO** il..... **03/02/2012**  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 Il SINDACO  
 Collaboratore Amministrativo  
*Luigi Pignatosa*



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA