

REGIONE BASILICATA

**DIPARTIMENTO SALUTE, SICUREZZA E
SOLIDARIETA' SOCIALE, SERVIZI ALLA
PERSONA E ALLA COMUNITA'**

UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
E POLITICHE DEL PERSONALE DEL SERVIZIO
SANITARIO REGIONALE

Viale Vincenzo Verrastro, 9
85100 POTENZA
Fax 0971 668900
maria.panetta@regione.basilicata.it

Prot. n. 134766/72AD

19 AGO. 2013

Li, _____

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2013. 0589528 21/08/2013 12,49
Mittente: REGIONE BASILICATA

Ass. Materio Aggiornamento e formazione del personale

Classifica: 19 Fascicolo: 1 del 2012



Alla Regione Campania
Settore Aggiornamento
E Formazione del Personale
Del Servizio Sanitario Nazionale
Torre C3 Centro Direzionale

80100 N A P O L I

e, p.c.

Ordine dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri della Provincia
di Potenza
Via Vincenzo Verrastro 3L

P O T E N Z A

OGGETTO: D. Lgs. n. 368/99 – Corso di formazione specifica in Medicina Generale Triennio 2012-2015– Richiesta trasferimento ad altra Regione - Dott.ssa DEL PRETE Giuseppina.

ul
In riferimento alla nota di codesta Regione prot. n. 2013.0391640 del 03/06/2013, di pari oggetto si comunica che con nota n. 350/SF/AGVII del 24.07.2013, l'Ordine dei Medici di Potenza, gestore del corso di formazione specifica in medicina generale triennio 2012-2015, ha espresso parere favorevole al trasferimento della Dott.ssa DEL PRETE Giuseppina, in quanto il medesimo non avrebbe alcuna incidenza sull'assetto organizzativo del corso.

Si ritiene pertanto che nulla osti al trasferimento, ai sensi dell'art. 11 del Bando di concorso 2012-2015.

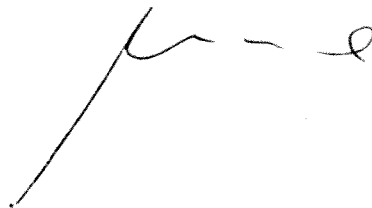
Per le valutazioni di competenza, si allega la documentazione richiesta, trasmessa dall'Ordine dei Medici:

1. Copia della nota dell'Ordine dei Medici di Potenza nella quale vengono esplicitate le attività teoriche e pratiche svolte, le ore di assenza effettuate dal medico, nonché la data di inizio del corso;
2. Copia della polizza assicurativa;

3. Copia dell'autocertificazione resa dall' interessata sulla non sussistenza di attività incompatibili con il tirocinio;
4. Copia della D.G.R. n. 1244/2012 di ammissione al corso dei candidati idonei.

IL Dirigente

Maria Carmela PANETTA



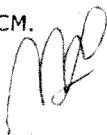
Il Titolare della P.O.

Formazione e aggiornamento del personale del S.S.R.
e rapporti con Università, ECM.

Sig. Michele SARACINO

TEL. 0971/668758

Mail: michele.saracino@regione.basilicata.it



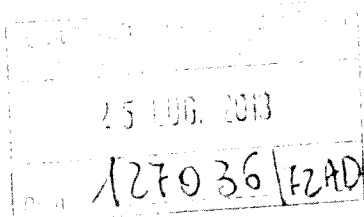


*Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Potenza*

Potenza,
Prot.n°

24 LUG. 2013

350/EF/AG VII



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute Sicurezza e Solid. Sociale

Ufficio Formazione ed Aggiorn. e Politiche del
Personale del S.S.R.

Via Vincenzo Verrastro, 9

85100 POTENZA

Oggetto: D.lgs. n.368/99 Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale. Triennio 2012/2015.
Richiesta trasferimento ad altra Regione-Dott.ssa Del Prete Giuseppina.

In riscontro Vs nota Prot.n. 125608/72AD del 23.07.13, pari oggetto, facente riferimento alla nota della Regione Campania relativa al trasferimento della Dott.ssa Del Prete Giuseppina (nata a Napoli il 15.04.1982) si precisa che, per questa amministrazione in qualità di Ente gestore del Corso, ai sensi del D.lgs.368/99, il trasferimento non avrebbe nessuna incidenza sull'assetto organizzativo del Corso e pertanto si esprime parere favorevole indicando di seguito l'attività svolta ad oggi da parte della Dott.ssa Del Prete Giuseppina e trasmettendone la documentazione richiesta:

DATA INIZIO ATTIVITA': 26 Novembre 2012

ATTIVITA' PRATICA:

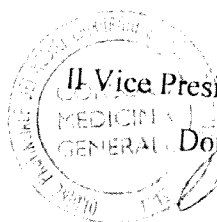
La Dott.ssa Del Prete Giuseppina dal 15.12.2012 al 14.04.2013 (4mesi) per un monte ore pari a 356 ore ha frequentato l'ambulatorio di medicina generale della Dott.ssa Desopo Lina nel comune di Potenza.

- Con decorrenza dal 02.05.2013 è stata assegnata per lo svolgimento del tirocinio pratico ospedaliero nell' **AREA PEDIATRICA** (comprendente i seguenti reparti: Pediatria (336H) Ostetricia e Ginecologia (192 H)).
- Alla data della presente ha completato il tirocinio nei reparti di:
- PEDIATRIA per un monte ore pari a 340 h
- Con decorrenza dal 22 Luglio u.s. ha iniziato la frequenza presso la U.O. di Ostetricia e Ginecologia.

ATTIVITA' TEORICA:

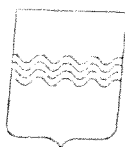
- Aggiornamento alla data della presente.
- Seminari svolti in aula: Tot ore 118
- Assenze: ore 12
- Tot ore di formazione svolte in aula : ore 106
- Giorni di assenza autorizzati/giustificati : ANNO 2012-2013 gg 7 (art.24 comma6 D.Lvo 368/99 e D.lvo 277/2003)
- Totale ore di frequenza al 30.06.2013 : ore 1.001
- Il medico è munito di Registro Personale dal quale si possono evidenziare le effettive presenze e i giudizi di valutazione.
- Busta paga erogate regolarmente dal Nov.2012 al Maggio 2013 (erogata il 17.07.2013)

- Allegati Vari.



Il Vice Presidente Direttore Dei Corsi

Dott. Rocco Paternò



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e
alla Comunità

UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO E POLITICHE DEL PERSONALE DEL S.S.R.

DICHIARAZIONE DA RENDERSI AI SENSI DELL'ART. 47 DPR N. 445 DEL 28.12.2000

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Del Rite Giuseppe
nato a Napoli il 15/04/82
e residente in Frattamaggiore
alla Via Immaio Tuti n. 6
Codice Fiscale DLPGPP82D55F839J

ammesso alla frequenza del corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale di cui alla
D.G.R. n. 336/07, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci incorrerebbe nelle sanzioni previste
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che allo stato attuale non esiste nei suoi confronti alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 11 del
decreto del Ministero della Salute 07.03.2006, ai fini della frequenza al corso (rapporti di dipendenza
pubblici o privati, rapporti convenzionali o di consulenza anche di carattere temporaneo con
amministrazioni ed enti pubblici o privati, iscrizione o frequenza a corsi di specializzazione o di
dottorato di ricerca)

S'IMPEGNA

- a) di rinunciare al corso medesimo nel caso dovesse insorgere una delle citate incompatibilità;
- b) di non usufruire, durante il periodo di godimento della borsa, di altre borse di studio o altri analoghi
asseggni o sovvenzioni.

Data 26/11/2012

IN FEDE

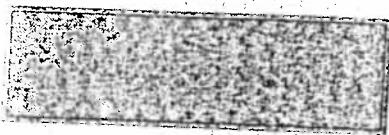
Del Rite
(FIRMA)

allega copia del documento di riconoscimento

Primo Carta Identita' 5. la cura

Scade il 15/04/2023

AU 1356538



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FRATTAMAGGIORE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 1356538

DI
DEL PRETE
GIUSEPPINA

Cognome DEL PRETE
Nome GIUSEPPINA
nato il 15/04/1982
nato a 421 p. S. A.
a Napoli N.Y.
Cittadinanza Italiana
Residenza Frattamaggiore
Via VIA IGNAZIO M. T. R. S.
Stato civile coniugata
Professione MEDICO CHIRURGO
COMITATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
162
Cognome CASTANI
Cognome CASTANI
Cognome CASTANI



Firma del titolare *Gi. Del Prete*
FRATTAMAGGIORE 12/10/2012
Impronta del sito
Indirizzo ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
- *Gi. Del Prete* -

Tel. 081.660517/660544/660707
80122 Napoli-Via Riviera
di Chiaia 9/c

C E R T I F I C A T O

PROT.N 2761

NAPOLI, LI 3/10/2012

SI ATTESTA CHE :

IL DOTT. DEL PRETE GIUSEPPINA
NATO A NAPOLI IL 15/04/1982
CODICE FISCALE DLPGPP82D55F839J

E' LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA IN DATA 19/10/2007
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 110/110.
E' ABILITATO ALL' ESERCIZIO PROFESSIONALE NELLA 2 SESSIONE DEL 2007
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 263,5 /270.

E' REGOLARMENTE ISCRITTO ALL' ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI-CHIRUR-
GHI DI QUEST'ORDINE, DAL 31/03/2008 CON NUMERO 32297.

SI ATTESTA INFINE CHE, DALLA DATA DELLA SUA ISCRIZIONE IN QUESTO ALBO,
NON HA DATO MAI LUOGO A CAUSE LESIVE DELLA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE
NE' RISULTANO PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI A SUO CARICO.

SI RILASCIATA, A RICHIESTA DELL'INTERESSATO, IN CARTA SEMPLICE, PER GLI
USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI
(legge 183/2011).

IL DIRETTORE

(Dott. UMBERTO ZITO)

IL COMPILATORE

IL PRESIDENTE

(Dott. Bruno Zuccarelli)

Polizza Collettiva Medici Tirocinanti Regione Basilicata - Corso 2012-2015

SCHEDA DI ADESIONE PRIMO ANNO



Il medico sottoscrittore è coperto per i rischi professionali e gli infortuni, connessi all'attività di formazione di cui al Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, art. 18, pubblicato sulla G.U. n. 60 del 13/03/2006 serie generale. Sono operanti le polizze contrassegnate con "X", ove pagato il relativo premio.

Nome e Cognome DEL PRETE GIUSEPPINA
Indirizzo completo VIA KNAZIO MUTI N° 6 FRATTAMAGGIORE 80027 (NA)
Tel. Abitazione 0818341033 Cellulare 3283690501 e-mail Giuse. Del Prete@Libero.IT
Altro Recapito

Luogo e data di nascita NAPOLI 15/06/1982

Codice Fiscale DLPGPP82D655F839J

Durata della polizza: data di effetto 3/12/12 scadenza rata 30 novembre 2013 scadenza polizza 30 novembre 2015

Periodo del corso: data inizio 30 novembre 2012 data conclusione 30 novembre 2015 data richiesta adesione 3/12/12

POLIZZA SOTTOSCRITTA (contrassegnare con "X"):

☒ **R.C. PROFESSIONALE** - Polizza AXA Assicurazioni n. 109415

Massimale di Copertura € 800.000; la garanzia è estesa ai Danni alle Strutture di Laboratorio - Massimale € 260.000,00= con scoperto 10% per ogni sinistro con il minimo di € 500,00=

Premio annuo lordo € 80,00 (di cui imposte € 14,56) versato in data 3/12/12

☒ **INFORTUNI** - Polizza AXA Assicurazioni n. 109414

Malattie e Infortuni riportati in servizio e per causa di servizio, compreso il Rischio in Itinere.

Somme Assicurate: ☐ Caso Morte da Infortuni: € 180.000,00
☐ Invalidità Permanente da Infortunio: € 300.000,00

Beneficiari caso morte (nome, cognome, codice fiscale): GIUSEPPE GINEVRA GVNQVRO8T484512Y

Franchigie su Invalidità Permanente da Infortunio: nessuna franchigia sulla somma assicurata fino a € 130.000,00; 5% sulla somma assicurata da € 130.000,00 ad € 210.000,00; 10% sulla somma assicurata oltre € 210.000,00. Per invalidità pari o superiori al 65% indennizzo del 100% senza deduzioni.

Esclusioni Invalidità Permanente da Infortunio: come da art. 2.02 delle Condizioni Generali di Polizza.

Premio annuo lordo € 96,00 (di cui imposte € 2,34) versato in data 3/12/12

Costo complessivo (comprensivo della quota associativa alla F.I.M.M.G. pari ad € 50,00): ☐ 1) € 226,00 per RC Professionale + Infortuni; ☐ 2) € 130,00 per RC Professionale; ☐ 3) € 146,00 per Infortuni.

Il premio complessivo di € 226,00 (comprensivo della quota associativa alla F.I.M.M.G.) è stato versato in data 3/12/12 a mezzo:

Bonifico Bancario: Banca Popolare di Sondrio Agenzia 21 - IBAN: IT 86L05 69603 22100 00023 48X68 intestato a Previassme S.r.l. - Viale di Villa Massimo 39 - 00161 Roma

Il medico sottoscrittore si impegna al pagamento delle rate successive alla prima entro il giorno 30 del mese di DICEMBRE

Data 3/12/12

Firma

G. Del Prete

LIBERATORIA PRIVACY

Il Proponente dichiara - ai sensi ed agli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dati personali) - di aver preso atto dell'informativa allegata e, pertanto, di essere stato reso edotto che i dati contenuti nella presente scheda e nell'eventuale altra documentazione richiesta, saranno trattati dalla società e/o dai soggetti indicati nell'informativa stessa, ai soli fini dell'adempimento delle prestazioni assicurative, rese anche tramite terzi ed eventualmente per l'invio di comunicazioni e/o materiale relativo a nuove proposte assicurative.

Il conferimento dei dati personali resi nel presente modello è strettamente necessario alla gestione ed esecuzione del contratto di assicurazione, compresa la gestione e la liquidazione di eventuali sinistri. L'eventuale rifiuto al trattamento ed alla comunicazione di tali dati ai soli fini dell'adempimento delle prestazioni assicurative comporta l'impossibilità di concludere o eseguire il contratto di assicurazione.

I dati personali potranno, altresì, essere comunicati a F.I.M.M.G. per attività di monitoraggio dei servizi e di customer service.

☒ ESPRIMO CONSENSO

☐ NEGO CONSENSO

Data

3/12/12

Firma

G. Del Prete

Alla presente Scheda - da inviare a mezzo fax al numero 06.44.233.895 - deve essere
acclusa copia del pagamento relativo al versamento effettuato.

Gentile Sig. GIUSEPPINA DEL PRETE

di seguito le riportiamo gli estremi del Bonifico online da lei effettuato il 03/12/2012 alle ore 17,47.

CRO: 760163389084112

Conto Bancoposta di addebito: 98856711

Comunicazioni al beneficiario: POLIZZA RC PROFESSIONALE E INFORTUNI COMPRENSIVA DI QUOTA ASSOCIATIVA FIMMG
Causale ABI: 48

Beneficiario: PREVIASMES.R.L.BANCAPOPSONDRIOAG.21

Indirizzo: VIALE DI VILLA MASSIMO,39 Localita': 00161 ROMA RO

Coordinate Bancarie: IBAN IT86 L056 9603 2210 0000 2348 X68

Denominazione della banca: BANCA POPOLARE DI SONDRIO ROMA AGENZIA N° 21

Data valuta di addebito: 03/12/2012

Importo: Euro 226,00

Commissioni: Euro 1,00

REGIONE BASILICATA

DELIBERAZIONE N° 1244

SEDUTA DEL 25 SET. 2012

Ufficio Formazione ed Aggiornamento e Politiche del Personale del S.S.R.

DIPARTIMENTO

OGGETTO D.G.R. n.308 del 20.03.2012-CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE PER GLI ANNI 2012/2015-APPROVAZIONE ATTI CONCORSUALI, GRADUATORIA DEGLI IDONEI e ELENCO DEGLI ESCLUSI.

Relatore ASSESSORE DPTO SALUTE, SICUREZZA E SOLIDARIETÀ SOCIALE, SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ

La Giunta, riunitasi il giorno 25 SET. 2012 alle ore 14,30 nella sede dell'Ente,

		Presente	Assente
1. Vito DE FILIPPO	Presidente		X
2. Agatino Lino MANCUSI	Vice Presidente	X	
3. Attilio MARTORANO	Componente	X	
4. Rosa MASTROSIMONE	Componente	X	
5. Vilma MAZZOCCO	Componente	X	
6. Maurizio Marcello PITTELLA	Componente	X	
7. Vincenzo Edoardo VITI	Componente	X	

Segretario: dr. Arturo AGOSTINO

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

L'atto si compone di N° 1

e di N° 1 allegati

origine compreso il frontespizio

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

☐ Prenotazione di impegno N° _____ UPB _____ Cap. _____ per € _____

☐ Assunto impegno contabile N° _____ UPB _____ Cap. _____

Esercizio _____ per € _____

IL DIRIGENTE

Atto soggetto a pubblicazione ☒ integrale ☐ per estratto

VISTA La L.R. 12/96 e successive modifiche e integrazioni concernente la "Riforma dell'organizzazione Regionale";

VISTA La DGR 11/98 con cui sono stati individuati gli atti rientranti in via generale nelle competenze della Giunta Regionale;

VISTA la DGR n. 2903/05, la DGR n. 1148/05 e la DGR 1380/05 relative alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali;

VISTA la DGR 2017/05 con cui sono state individuate le strutture dirigenziali ed è stata stabilita la declaratoria dei compiti alle medesime assegnati;

VISTE le DD.GG.RR. n. 637/2006 e n. 539/2008;

VISTA la L.R. n. 26 del 30.12.2011 "Disposizioni per la formazione del Bilancio di Previsione Annuale e Pluriennale della Regione Basilicata - Legge Finanziaria 2012;

VISTA la L.R. n. 27 del 30.12.2011 "Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2012 e Bilancio Pluriennale per il Triennio 2012-2014;

VISTA la DGR n. 1 del 12.01.2012 "Approvazione della ripartizione finanziaria in capitoli delle Unità Previsionali di Base del Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2012-2014 e del Bilancio Pluriennale per il triennio 2012-2014;

VISTA la L.R. n. 16 del 08.08.2012 "Assestamento del Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2012 e del Bilancio di Previsione per il triennio 2012-2014";

VISTA la D.G.R. n. 1090 del 08.08.2012 "Assestamento del Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2012 e del Bilancio Pluriennale per il triennio 2012-2014-L.R. 08.08.2012 n.16-Approvazione della ripartizione finanziaria in capitoli delle Unità Previsionali di Base variate;

VISTA la D.G.R. n. 108 del 07.02.2012 di conferimento dell'incarico di Direttore Generale del Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità;

VISTO il decreto legislativo 17 Agosto 1999, n. 368 e s.m.i., concernente l'attuazione della direttiva 93/16/CEE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli;

VISTO il titolo IV del richiamato decreto legislativo n. 368 del 1999 e s.m.i relativo alla formazione specifica in Medicina Generale;

VISTO l'art. 25 dello stesso decreto legislativo n. 368 del 1999 e s.m.i., il quale stabilisce che le regioni emanino il Bando di Concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale;

VISTO il D.M./Ministero della Salute del 07.03.2006 "Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di Formazione Specifica in Medicina Generale";

VISTA la DGR n. 308 del 20.03.2012, pubblicata sul B.U.R. n. 10 del 20.03.2012 e sulla G.U. n. 30 del 17.04.2012 IV Serie Speciale Concorsi ed esami con cui si è proceduto alla indicazione del bando di concorso per l'ammissione al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale per gli anni 2012/2015 di n. 25 cittadini italiani o di altro Stato membro dell'Unione Europea, laureati in Medicina e Chirurgia e abilitati all'esercizio professionale;

VISTA la DGR n. 1013 del 27.07.2012 con la quale sono stati approvati l'elenco dei candidati ammessi e l'elenco di candidati non ammessi al concorso;

VISTA la D.G.R. n. 1059 del 07.08.2012 con la quale è stata costituita la Commissione esaminatrice per la selezione dei candidati;

PRESO ATTO del Verbale n.1 del 13.09.2012 della Commissione esaminatrice con il quale sono stati trasmessi al Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità della Regione Basilicata, gli atti concorsuali e le relative graduatorie redatti dalla medesima Commissione, che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

RITENUTO, pertanto, di ammettere al corso i primi 25 candidati risultati "Idonei" fermo restando il possesso dei requisiti richiesti dal bando approvato con D.G.R. n. 308 del 20.03.2012;

RITENUTO, inoltre, di dare mandato all'Ufficio Formazione e Aggiornamento e Politiche del Personale del S.S.R. di procedere all'eventuale scorrimento della graduatoria ai sensi dell'art. 10 del suddetto Bando;

SU proposta dell'Assessore al ramo

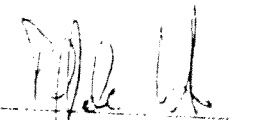
AD unanimità di voti;

DELIBERA

Per quanto in premessa espresso e che qui si intende integralmente riportato:

1. di approvare gli atti concorsuali costituiti dal Verbale e relativi allegati predisposti dalla Commissione esaminatrice che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;
2. di dichiarare idonei al concorso i candidati indicati nell'allegato 3 predisposto dalla Commissione esaminatrice;
3. di dichiarare non idonei al concorso i candidati indicati nell'allegato 4 predisposto dalla Commissione esaminatrice;
4. di ammettere al corso i primi 25 candidati idonei fermo restando il possesso dei requisiti richiesti dal bando approvato con D.G.R. 308 del 20.03.2012;
5. di dare mandato all'Ufficio Formazione e Aggiornamento e Politiche del Personale del S.S.R. di procedere all'eventuale scorrimento della graduatoria ai sensi dell'art. 10 del bando di concorso di cui alla D.G.R. n. 308 del 20.03.2012;
6. di pubblicare la graduatoria degli idonei e l'elenco degli esclusi sul B.U.R.
7. la presente deliberazione non comporta impegno di spesa.

L'ISTRUTTORE


(Geom. Raffaele VISCONTE)

IL RESPONSABILE P.O.


(Sig. Nicola CAPRARA)

IL DIRIGENTE


(Dott.ssa Maria Carmela PANETTA)

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

**DIPARTIMENTO SALUTE, SICUREZZA E SOLIDARIETÀ SOCIALE, SERVIZI ALLA
PERSONA E ALLA COMUNITÀ**
CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE ANNI 2012 - 2015
Graduatoria Idonei - Allegato 3

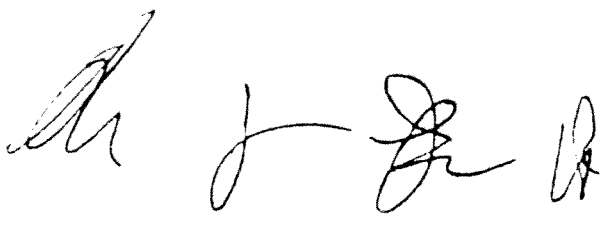
N.	Codice	Candidato	Data di nascita	Data Laurea	Voto
1	10	NARDIELLO Gerardo Walter	30/04/1985		83.00
2	47	NOCELLA Pierangela	27/12/1985	20/10/2011	30.00
3	55	MANCINELLI Chiara Rosa	13/02/1986	27/07/2011	30.00
4	58	NUGNES Mariarosaria	15/09/1982	18/10/2007	79.00
5	42	VENETO PERRONE Vittorio	30/04/1973	26/07/2007	79.00
6	52	DI COSTANZO Silvia	02/10/1974	03/11/2003	79.00
7	33	IACOLARE Antonio	26/12/1977	14/10/2003	79.00
8	28	VISCIGLIO Luigi	17/05/1981	19/10/2008	78.00
9	54	CIAMBRIELLO Biagio	22/11/1973	20/10/2003	78.00
10	31	ANNUNZIATA Emanuele	05/05/1978	20/10/2003	77.00
11	9	CONTE Giovanni	30/03/1978	17/10/2003	77.00
12	23	GAUDIANO Mariangela	17/10/1984	29/09/2010	76.00
13	24	LAMMOGLIA Domenica	16/07/1982	23/07/2008	76.00
14	25	DE MARTINO Carmen Jasmine	14/07/1975		74.00
15	11	VOZA Nicoletta	16/07/1979	23/10/2008	73.00
16	19	ABBONDATI Maria	25/09/1973	29/03/1999	73.00
17	8	DEL PRETE Giuseppina	15/04/1982	19/10/2007	70.00
18	50	CAUSA Luigi	27/03/1981	25/07/2008	70.00
19	20	TORRE Gabriella	02/04/1979	21/07/2008	70.00
20	30	LOTITO Angela	20/10/1973	28/04/2008	70.00
21	18	VILLACCIO Giuseppe	08/07/1984	10/10/2011	68.00
22	49	PACE Mariagrazia	17/05/1980	19/12/2008	68.00
23	18	PALAZZO Davide	26/07/1976	18/01/2007	68.00
24	37	LICCHELLI Brunella	27/07/1971	26/04/2008	68.00
25	28	BENNARDIS Luigi	24/04/1968	30/01/2004	68.00
26	38	GENOVESE Salvatore Leone	06/04/1974	07/11/2003	68.00
27	35	TROVATO Paola	07/06/1979	19/10/2003	68.00
28	2	CRISCI Fabrizio Giuseppe	24/02/1975	30/10/2001	68.00
29	51	CARBONE Mariacristina	16/05/1981	14/03/2011	67.00
30	3	GRECO Michele	26/02/1978	05/11/2003	67.00
31	29	BURDI Cinzia	14/05/1978	31/03/2011	66.00
32	4	PACENTE Raffaele	31/05/1980	21/10/2010	66.00
33	32	GENOVESE Vittoria	13/07/1975	12/10/2008	66.00
34	17	SIEPE Giambattista	03/12/1983	12/05/2011	64.00
35	53	GERARDI Assunta Maria Teresa	28/03/1983	29/03/2011	64.00
36	38	STEYER Alessandra	31/03/1981	13/07/2008	64.00
37	46	PAGANO Giuseppe	15/09/1982	14/07/2000	63.00
38	12	SANTONICOLA Mariilena	24/04/1974		63.00

**DIPARTIMENTO SALUTE, SICUREZZA E SOLIDARIETÀ SOCIALE, SERVIZI ALLA
PERSONA E ALLA COMUNITÀ**

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE ANNI 2012 - 2015

Graduatoria Idonei - Allegato 3

<u>N.</u>	<u>Codice</u>	<u>Candidato</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Data Laurea</u>	<u>Voto</u>
39	1	RAZZINO Marco	28/05/1975		62.00
40	14	DE SALVO Desiree	07/06/1982	19/10/2010	61.00
41	27	LO MUZIO Paola Pia	01/07/1981	29/03/2010	61.00
42	41	VALICENTI Enza	29/10/1978		60.00





Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO

X PRESIDENTE

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data
al Dipartimento interessato ☒ al Consiglio regionale ☐

26 SET. 2012

L'IMPIEGATO ADDETTO

