

# AVVISO

Elenco degli ulteriori candidati ammessi al Corso di Perfezionamento in “**DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI**” da attivare presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Napoli “Federico II” per l’a.a. 2022/2023:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	AMMESSO/ NON AMMESSO
NOTARO ANNA	NAPOLI	26/04/1998	<b>AMMESSA</b>
BIANCO GIUSEPPE	SALEMI (TP)	05/06/1974	<b>AMMESSO</b>
IMPERATO ROBERTO	NAPOLI	26/07/1990	<b>AMMESSO</b>
PISCITELLI MARIO	MADDALONI (CE)	10/04/1989	<b>AMMESSO</b>
SARCINELLA GIOVANNI	CASERTA	24/02/1970	<b>AMMESSO</b>
SCIORIO ANGELA	CAPUA (CE)	07/10/1963	<b>AMMESSA</b>
SPARANO ANTONIO	CASERTA	01/02/1966	<b>AMMESSO</b>
NOTARO ANNA	NAPOLI	26/04/1998	<b>AMMESSA</b>

Per il perfezionamento della pratica d’iscrizione, oltre al pagamento sotto riportato, gli ammessi dovranno provvedere a consegnare al Dipartimento di Sanità Pubblica la seguente documentazione:

1. domanda di iscrizione, regolarmente firmata e datata, con **marca da bollo da € 16,00** apposta nell’apposito riquadro, utilizzando il modello allegato;
2. ricevuta di avvenuto versamento della **rata di iscrizione**, pari ad **€ 1.000,00 (mille/00)**, da effettuarsi in unica soluzione sul conto corrente bancario IBAN **IT73L0306903594100000046085 – INTESA SAN PAOLO SPA - Agenzia Il Policlinico** intestato al Dipartimento di Sanità Pubblica – causale: **Corso di Perfezionamento in “DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI” A.A. 2022-2023**;
3. una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento.

La consegna della sopracitata documentazione dovrà avvenire con una delle seguenti modalità:

1. **consegna diretta, entro le ore 12:00 del 19.04.2023**, alla Segreteria Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, piano 18, 80131 Napoli. In caso di impossibilità di recarsi personalmente, il discente potrà delegare per iscritto, con annessa copia di un proprio documento di riconoscimento, altra persona;
2. **spedizione, entro il 19.04.2023**, a mezzo corriere espresso o raccomandata a/r assicurata, in busta chiusa riportante esternamente la dicitura “**domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in “DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI” A.A. 2022-2023**” ed indirizzata a: Segreteria Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, piano 18, 80131 Napoli.

**La spedizione dovrà essere preceduta dalla trasmissione, entro le ore 12:00 del 19.04.2023**, all’indirizzo [postlaurea.sanitapubblica@unina.it](mailto:postlaurea.sanitapubblica@unina.it), della scansione della documentazione in questione, inserendo nell’oggetto la seguente dicitura: **anticipazione domanda iscrizione Corso di Perfezionamento in “DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI” A.A. 2022-2023**.

APPORRE MARCA DA  
BOLLO DA € 16,00

Al Direttore del Dipartimento  
di Sanità Pubblica  
dell'Università degli Studi di  
Napoli Federico II

## Domanda di iscrizione

**al Corso di Perfezionamento in "DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI"  
A.A. 2022-2023**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,

nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

cell (o, in mancanza, tel.) \_\_\_\_\_,

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

di perfezionare l'iscrizione al Corso di Perfezionamento in "DIRIGENTI SANITARI DEI SERVIZI TERRITORIALI" da attivare presso codesto Dipartimento per l'a.a. 2022/2023.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento del contributo di iscrizione;
- fotocopia fronte/retro del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo:

[ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it).

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: [dip.sanitapubblica@unina.it](mailto:dip.sanitapubblica@unina.it)