



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**  
**FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA**  
**Direttore Prof. Giovanni Di Minno**

**DERMATOLOGIA**  
**(Resp.: Prof. Mario Delfino)**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI NAPOLI "FEDERICO II"  
**DERMATOLOGIA**

Prot. N° 597 Pos. DIP  
Napoli 8/11/19 All \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Clinica e Chirurgia  
SEDE

Oggetto: nominativi degli ammessi al **Corso di Perfezionamento in Dermatologia interventistica, estetica e correttiva** Anno 2018/2019

Si comunicano i nominativi degli ammessi al Corso in oggetto, da affiggere all'Albo del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia nonché mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento all'indirizzo <http://dmcc.dip.unina.it>. Si prega di rendere noti, come da bando, le modalità ed i termini per l'iscrizione al Corso contestualmente alla pubblicazione della graduatoria.

		Nome e Cognome	Data di nascita
1	Dott.ssa	BRANCACCIO Gabriella	12/11/87
2	Dott.ssa	CALABRESE Giulia	27/10/87
3	Dott.ssa	CAPPELLO Milena	12/02/88
4	Dott.ssa	CIMINO Carolina	30/09/92
5	Dott.ssa	D'ERRICO Raffaella	02/05/94
6	Dott.ssa	DE FATA SALVATORES Gaia	10/08/87
7	Dott.ssa	DE GREGORIO Alessandra	16/06/83
8	Dott.ssa	DE MICHELE Roberta	18/10/87
9	Dott.ssa	DE ROSA Alina	25/06/90
10	Dott.	DESIATO Vincenzo	02/07/83
11	Dott.ssa	DONNARUMMA Marianna	12/09/88
12	Dott.	FATTORE Davide	29/07/88
13	Dott.	FAVERO Fabrizio	10/07/87
14	Dott.ssa	FILONI Angela	19/04/87
15	Dott.	IULIANO Francesco	03/05/90
16	Dott.	MARCIANO Luigi	02/02/53
17	Dott.ssa	MORETTA Gaia	17/04/89
18	Dott.ssa	PATRI Angela	28/10/86
19	Dott.	SQUILLACE Lorenzo	02/11/89

Consegnare, come da bando, alla Segreteria della Dermatologia:

- 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla domanda di partecipazione;
- ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 3.000,00 a favore del DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA dell'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II", VIA S.PANSINI, 5- 80131 NAPOLI, BANCO DI NAPOLI AG.40 IBAN IT06N010100359510000046087 con causale: **Dott. \_\_\_\_\_, iscrizione al Corso Universitario di Perfezionamento in "Dermatologia interventistica estetica e correttiva" anno accademico 2018/2019, entro il \_\_\_\_\_**
- una fotografia formato tessera e una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

La Coordinatrice del Corso  
(Prof.ssa Gabriella Fabbrocini)

