



Su richiesta del Direttore del Corso di Perfezionamento in *Flebologia: Clinica e Terapia* si procede alla pubblicazione dell'elenco degli ammessi al Corso e le modalità di iscrizione indicate nel bando di concorso:

CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia a.a. 2020-21 AMMESSI AL CORSO			
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO
DI SARIO	PINO	04.08.1971	CHIAROMONTE (PZ)
FANCOLI	FABIANA	16.09.1988	SONDRIO (SO)
GIANNETTA	MATTEO	20.03.1992	BERGAMO (BG)
LILOIA	ANGELA	09.06.1978	TORINO (TO)
MALLOZZI	CARMINE	24.03.1958	MINTURNO (LT)
MARTELLI	COSTANZA	16.12.1991	LIVORNO (LI)
MAURELLI	GIUSEPPE	09.07.1954	NAPOLI (NA)
RIZZOLO	GERARDO	13.12.1986	SALERNO (SA)

ARTICOLO 7

(Ammissione al corso)

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare alla segreteria del Dipartimento di [Medicina Clinica e Chirurgia](#) – a pena di decadenza – entro e non oltre il **07 maggio 2021** la seguente documentazione:

- 1 Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;
- 2 ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 700,00 a favore del DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II", VIAS.PANSINI, 5- 80131 NAPOLI, -INTESA SAN PAOLO (ex BANCO DI NAPOLI AG.40) **IBAN IT27N0306903594100000046087** con causale: **Iscrizione al Corso Universitario di Perfezionamento in “Flebologia: Clinica e Terapia” anno accademico 2020/2021**
- 3 una fotografia formato tessera;
- 4 una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

La domanda di iscrizione dovrà essere prodotta entro le ore 24:00 del **07 maggio 2021** mediante invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.medicina-clinica-chirurgia@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: **“ISCRIZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: CLINICA E TERAPIA A.A. 2020-2021”**).

La domanda di iscrizione sarà successivamente consegnata a cura dell'iscritto direttamente alla segreteria del Dipartimento di [Medicina Clinica e Chirurgia](#), previo appuntamento concordato mediante richiesta da inviare via mail al seguente indirizzo dip.medicina-clinica-chirurgia@unina.it.