

# AVVISO

Elenco dei candidati ammessi al Corso di Perfezionamento in “**ANGIOLOGIA**” da attivare presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Napoli “Federico II” per l’a.a. 2024/2025:

| COGNOME     | NOME              | LUOGO DI NASCITA      | DATA DI NASCITA | AMMESSO/<br>NON AMMESSO |
|-------------|-------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| Albano      | Francesco         | Salerno               | 22/04/1981      | AMMESSO                 |
| Araneo      | Antonio Alfonso   | Pescopagano (PZ)      | 05/04/1947      | AMMESSO                 |
| Cannone     | Vincenzo          | Terlizzi (BA)         | 16/01/1992      | AMMESSO                 |
| Casalino    | Alfonso           | Nocera Inferiore (SA) | 16/03/1981      | AMMESSO                 |
| Catelli     | Antonio           | Aversa (CE)           | 09/11/1989      | AMMESSO                 |
| Damiano     | Francesco Paolo   | Avellino              | 31/03/1993      | AMMESSA                 |
| Della Volpe | Elisabetta        | Napoli                | 18/02/1982      | AMMESSA                 |
| Di Pino     | Francesco Lorenzo | Catania               | 14/02/1988      | AMMESSO                 |
| Ladogana    | Ascanio Pietro    | Alberobello (BA)      | 22/09/1959      | AMMESSO                 |
| Mastrillo   | Angelo            | Castelforte (LT)      | 10/04/1956      | AMMESSO                 |
| Maurelli    | Giuseppe          | Napoli                | 09/07/1954      | AMMESSO                 |
| Monda       | Emanuele          | Napoli                | 22/05/1994      | AMMESSO                 |
| Stanca      | Alessandro        | Terlizzi (BA)         | 29/10/1992      | AMMESSO                 |

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 a **€ 1.000,00 (mille/00)**, da effettuarsi in unica soluzione sul conto corrente bancario IBAN **IT18D0623003543000058329920 – Credit Agricole Italia S.p.A. - Piazza Giovanni Bovio 11 – 80133 – Napoli**, intestato al Dipartimento di Sanità Pubblica – causale: **Corso di Perfezionamento in “ANGIOLOGIA” A.A. 2024-2025**;
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 04.04.2025**, all’Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, Corpo Basso Nord I piano, 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 04.04.2025**, a mezzo corriere espresso o raccomandata a/r assicurata, in busta chiusa riportante esternamente la dicitura **“domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in “ANGIOLOGIA”** ed indirizzata a: Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 Corpo Basso Nord I piano, 80131 Napoli.

**La spedizione dovrà essere preceduta dalla trasmissione, entro le ore 12:00 del 04.04.2025**, 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 “ANGIOLOGIA” A.A. 2024-2025**.

Si allega modello domanda di iscrizione

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 "ANGIOLOGIA" A.A. 2024-2025**

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

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

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

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

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

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

### CHIEDE

di perfezionare l'iscrizione al Corso di Perfezionamento in "ANGIOLOGIA" da attivare presso codesto Dipartimento per l'a.a. 2024/2025.

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)