



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA
SERVIZIO CORECOM E ORGANISMI

***Al Responsabile del B.U.R.C
Napoli***

Oggetto: RETTIFICA AVVISO PUBBLICO GARANTE DEI DISABILI.

Si ripubblica in Parte I sezione Atti del Consiglio Regionale dell'odierno BURC l'allegato al seguente atto:

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ISCRIZIONE NELLA SHORT- LIST DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, O.N.L.U.S. E COOPERATIVE SOCIALI- ATTIVITA' DEL GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' DELLA REGIONE CAMPANIA”.

Ciò in quanto la pubblicazione del documento medesimo sul BURC del 29/01/2024 numero 9 è, per mero errore materiale, incompleta.

Cordiali saluti

***Il DIRIGENTE Corecom e Organismi
Dott. Alfredo Aurilio***

Firmato digitalmente da:
Alfredo Aurilio
Data: 30/01/2024 13:30:46

**Al Servizio di supporto al Corecom e agli
Organismi – Ufficio del Garante Disabili -**

Pec: protocollo.organismi@pec.cr.campania.it

Oggetto: Istanza di inserimento nella short list di Associazioni di Promozione Sociale, Organizzazioni di Volontariato, O.N.L.U.S. e Cooperative Sociali per le attività del GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' DELLA REGIONE CAMPANIA

Il/la sottoscritto/a nella qualità di dell'/a
Associazione di Promozione Sociale/Organizzazione di Volontariato/O.N.L.U.S./Cooperativa
Sociale..... regolarmente iscritta nel registro delle organizzazioni
di volontariato/ ovvero delle associazioni di promozione sociale/ nell'albo delle cooperative sociali/nella anagrafe unica
delle O.n.l.u.s. della REGIONEcon decreto
/determina n°del..... (n° di Registro/albo)

con sede legale in..... via..... al n. Prov ;
recapito telefonico.....e-mail.....pec.....

1. con sede operativa in..... via..... al n. Prov ;
recapitotelefonico.....e-mail.....pec.....

2. con sede operativa in..... via..... al n. Prov ;
recapito telefonico.....e-mail.....pec.....

CHIEDE

l'iscrizione della succitata Organizzazione/Associazione/ Cooperativa Sociale/ O.N.L.U.S. **nella short list dell'Ufficio del
Garante dei diritti delle persone con disabilità della Regione Campania** – Servizio di supporto al Corecom e Organismi.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni
mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

- 1) che l'Associazione e/o Cooperativa Sociale ha un'anzianità di costituzione di almeno tre anni, ha maturato
esperienza biennale nelle aree di specializzazione richieste ed ha almeno una sede operativa nella Regione
Campania;
- 2) di impegnarsi, pena la non iscrizione alla short list, a produrre ogni documento giustificativo richiesto dalla
Amministrazione.

Si allega:

- a) Fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- b) Relazione documentata relativa alle attività biennali sottoscritta dal Presidente o Legale Rappresentante, ai sensi
del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto
delle finalità e modalità di cui alla legge n. 675/96 e D.Lgs. n. 196/03 (legge privacy e trattamento dati).

Luogo e data.....

(firma leggibile)

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

Firmato digitalmente da:
Alfredo Aurilio
Data: 30/01/2024 13:31:43

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

Errata Corrige

Si pubblicano in *Parte I* dell'odierno BURC gli allegati al seguente atto:

Dipartimento 50 GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA - D.G. 4 DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale - Decreto Dirigenziale n. 10 del 24.01.2024 - Concorso CFSMG 2023-2026. Approvazione Graduatoria Soprannumerari ai sensi dell'art. 3 della Legge 401/2000 e Graduatoria Soprannumerari ai sensi dell'art. 23 del DL 228 del 30 dicembre 2021, convertito nella Legge n. 15/2022.

Ciò in quanto la pubblicazione del documento medesimo sul BURC del 29-01-2024 n. 9 è, per mero errore materiale, incompleta.

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE
TRIENNIO - 2023/2026
- GRADUATORIA MEDICI SOPRANNUMERARI -

POSIZIONE	PUNTEGGIO	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	NOTE
1	110	MANZO	ROBERTO	17/08/1974	
2	110	LEPARULO	LUIGI	22/01/1973	
3	110	IODICE	CARMELA	23/04/1969	
4	110	REA	ANTONIO	01/05/1967	
5	110	CARULLO	EDOARDO	24/05/1964	
6	110	CAIOLA	AGNESE	29/05/1963	
7	107	RUSSO	STEFANO	07/10/1973	
8	107	RIZZUTO	ALFREDO	28/05/1973	
9	107	TRAMONTANO GUERRITORE	EMILIO	24/01/1973	
10	106	SCONA	MAURIZIO	28/12/1967	
11	106	MUCCIOLO	ANTONIO	18/06/1965	
12	106	ESPOSITO	ANNALISA	14/04/1965	
13	105	DUILIO	CARLO	29/11/1970	
14	102	MARCHETTI	PAOLO	16/01/1964	
15	98	ALLOCCA	MARIA	20/12/1959	
16	97	BIANCO	RAFFAELE	29/10/1972	
17	84	TEDESCO	MASSIMILIANO	07/11/1967	

**CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE
TRIENNIO - 2023/2026
- GRADUATORIA MEDICI MILITARI -**

ALLEGATO B

POSIZIONE	PUNTEGGIO	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	NOTE
1	108	LABRIOLA	ANTONIO RAFFAELE	22/03/1984	ESERCITO ITALIANO
2	102	CIRIELLO	MATTIA	06/09/1972	AERONAUTICA MILITARE
3	95	CAIAZZO	ANDREA	07/12/1985	POLIZIA DI STATO
4	95	ROMANO	MARCO	02/03/1983	ESERCITO ITALIANO