

CASA DI CURA PRIVATA "CITTÀ DI APRILIA" s.r.l.

Capitale Sociale 400 000 000 Interamente Versato
Tribunale Latina N. 1077 Reg. Soc. - C.C.I.A.A. Latina N. 24230
Sede Legale: 04100 Latina, Piazza della Libertà, 51 - Sede Amministrativa: 04011 Aprilia, Via delle Palme, 25
Casella Postale 111 - Tel. 92.41.25 Part. IVA e Cod. Fiscale 00168290591

*mi
Dati
07.06.06*

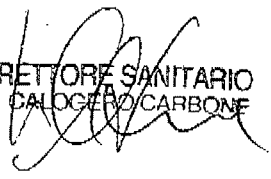
Spettabile Ordine dei Medici di Latina

Oggetto: richiesta di Medico-Chirurgo, con
esperienza di pronto soccorso a
rapporto liberoprofessionale con
la Casa di Cura.

I Colleghi interessati possono contat-
tare la Direzione Sanitaria al N°0692704125.

Aprilia 06/06/2006

DIRETTORE SANITARIO
Dr. CALOGERO CARBONE



Il responsabile della istruttoria/del procedimento
SANDRA ROSARI firma
- 8 GIU. 2006
GIUGIELMO SANGUIGNI firma



Stabilimento Balneare Roma s.r.l.

*Angelo
270526*

Alla C.A. del Sig. Sanguigni

Oggetto: Richiesta di medico presso struttura balneare.

La presente richiesta, è finalizzata all'affidamento dell'incarico per una postazione di un medico presso lo stabilimento balneare Roma s.r.l. in Ardea (RM).

Il periodo richiesto va dal mese di Giugno fino alla prima settimana di Settembre, va specificato che nel mese di Giugno potrebbe bastare anche la sola presenza nei giorni di Domenica.

Siamo disponibili ad adattare l'orario di lavoro, secondo l'esigenze del medico stesso.

Rimaniamo a VS disposizione per chiarire anche l'aspetto contributivo ecc....

Nostro tel 335 5854210 06 91011120

Ardea 25 Maggio 2006

Distinti saluti

STABILIMENTO BALNEARE ROMA s.r.l.
Via Ariana, 198 - 00049 VELLETRI (RM)
Partita IVA 01001351004

Angelo Cavola
Dott. Arch. ANGELO CAVOLA

*Alter
27-05-06*

ALTER
SOCIETA' COOPETAIVA ARL
VIALE PIO XI, 48/25
70056 MOLFETTA (BA)
TEL. 080-3354782
FAX. 080/3347564

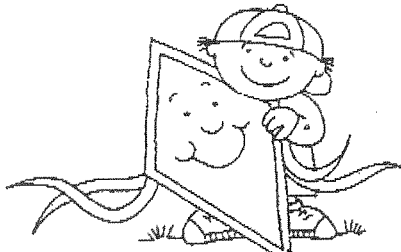
CERCASI MEDICI

PER LAVORO IN COLONIA

IN ITALIA

PERIODO DI LAVORO DAL 20 GIUGNO 2006

Per informazioni contattare il num. 080-3354782 dal lun. al ven.
dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00.



*Fini
13-06-06*

L'AQUILONE

Spett.le
Ordine dei Medici di Latina
Fax. 0773/489131

Oggetto: Richiesta medici

Vi inviamo un volantino da aggiungere in bacheca per agevolare la ricerca.

Ringrazio per la collaborazione.

Cordiali saluti.

per contattarci:

tel. 06/6861320 fax 06/68307365

cell. 336744143

e-mail aquilone@quipo.it

Roma 12.06.06

La Responsabile.
(Francesca Mitozzi)

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'FM' or similar initials, written over the typed name.

