



**QUESTO MODULO E' SOGGETTO A REVISIONE CONTINUA DI QUALITA'
PERTANTO SONO GRADITE PROPOSTE DI MODIFICA**

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Latina - Piazza Angelo Celli, 3 - 04100 Latina
Tel 0773/693665 - Fax 0773/489131 - info@ordinemedicilatina.it - www.ordinemedicilatina.it

" INSERZIONE PUBBLICITARIA IN BACHECA- CERCO/OFFRO "
Compilare e trasmettere il file via e-mail all'indirizzo info@ordinemedicilatina.it

ATTENZIONE: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, sarà affisso sulla bacheca dell'Ordine sita nella sala d'ingresso della sede fino allo scadere dei due mesi successivi a quello in cui è stata presentata la richiesta. Per ulteriori pubblicazioni la richiesta dovrà essere rinnovata sempre utilizzando lo stesso modulo.

**ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI LATINA**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Qualifica:

se Medico Chirurgo oppure Odontoiatra compilare questa sezione:

Medico Chirurgo oppure Odontoiatra

Iscritto/a all'Albo dell'Ordine della provincia di..... N. posizione

Cerca Offre Lavoro Immobile/studio Attrezzature Altro

Descrizione dettagliata

Recapito telefonico

Orario "dalle " "alle"

Orario "dalle " "alle"

Orario "dalle" "alle"

Orario "dalle" "alle"

Autorizzo l'Ordine alla diffusione del messaggio mediante affissione sulla bacheca sopra descritta

Allego documentazione

Data

Firma