

**RICHIESTA PUBBLICAZIONE OFFERTA DI LAVORO SU PORTALE ISTITUZIONALE  
OMCEOCASERTA.IT E NEWSLETTER "CASERTA SANITARIA"**

Il presente modulo dovrà essere trasmesso all'Ordine ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE L'INDIRIZZO PEC all'indirizzo: [segreteria.ce@pec.omceo.it](mailto:segreteria.ce@pec.omceo.it) utilizzando la pec dell'azienda o del professionista richiedente, comunicato alla propria CCIAA o al proprio Ordine Professionale come domicilio digitale e presente nell'ANAGRAFE NAZIONALE [INIPEC.GOV.IT](http://INIPEC.GOV.IT).

Salvo esplicita richiesta di cancellazione anticipata, l'annuncio sarà visibile online per un periodo massimo di 60 giorni.

**DATI PROPONENTE \***

Ente / Azienda / Studio/Professionista Medico	
Indirizzo di Residenza / Sede Legale	
Recapito telefonico	
Email	
Pec	
Nominativo Referente (se Azienda)	

**DATI RELATIVI ALL'OFFERTA DI LAVORO**

Titolo annuncio	
Descrizione Annuncio	
Luogo di lavoro	
Impegno orario (specificare se basato su giorno/sett/mese)	
Mansione da svolgere	
Titoli prof. e/o Comprovata Esperienza richiesta	
Tipologia di contratto	
Compenso lordo (specificare se giorn./sett./mensile)	