

1. SERVIZI RICHIESTI

A) SELEZIONE PERSONALE DOMESTICO

☐ Badante ☐ Colf ☐ Baby-sitter ☐ Colf/Baby-sitter

☐ Altro (specificare):

ORARIO

☐ a ore ☐ giornata ☐ conviventi ☐ notturno ☐ week end

B) ASSISTENZA OSPEDALIERA

OSPEDALI: ☐ BUSTO ARSIZIO ☐ CASTELLANZA ☐ LEGNANO

ALTRI OSPEDALI:

ORARIO

☐ a ore ☐ giornata ☐ notturno

DALLE...ALLE...:

2. DATI RICHIEDENTE

Data:/...../..... ☐ Preventivo ☐ Ordine

Come ci ha conosciuti:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

Città: Prov.:

Tel.: Cellulare:

Fax:

Email:

Grado di parentela con l'assistito:

Note sul lavoro :

.....

.....

.....