



## Rapporto di lavoro

Mese \_\_\_\_\_

Badante \_\_\_\_\_

Tel. Badante \_\_\_\_\_

Famiglia \_\_\_\_\_

Tel. Famiglia \_\_\_\_\_

Firma badante \_\_\_\_\_ Firma famiglia \_\_\_\_\_

Dati bancari e postali \_\_\_\_\_

No. AVS \_\_\_\_\_

Data	dal	al	orario	ore	Spese	Fr.
<b>Totale</b>						

Data \_\_\_\_\_