# RICHIESTA DI SERVIZI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Azienda** |  | associata: si  no  |
| Indirizzo | telefono |  |
| partita IVA | codice fiscale |  |
| referente aziendale | e-mail |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Figura professionale ricercata*** ***(compilare brevemente o allegare job description)*** | Numero persone | numero |
| sede di lavoro |  | decorrenza |

Data Timbro e Firma