

COMMITTENTE

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Tel / SMS	<input type="text"/>

Ordina per la prima volta? Se sì, aggiunga il suo indirizzo:

Via	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>

INCARICO DI INTERPRETAZIONE

Data

Tempo dalle alle & dalle alle

Se non vengono indicate delle interruzioni, la fattura verrà emessa in modo continuo.

LUOGO DELL'INCARICO

IN PRESENZA Nome
(azienda, organizzazione, istituzione, ufficio, studio medico)

Via	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>

ONLINE Zoom MS Teams Altri Non lo so

Qualora non si riesca a trovare un/un' interprete in questo momento...

sono possibili anche le seguenti date alternative:

l'incarico è possibile anche online: Sì No

Si tratta di più appuntamenti con lo stesso argomento e/o nello stesso posto?
Altre date:

CHI SARÀ PRESENTE?

Persone sorde
(quantità e nomi)

Persone udenti
(quantità e nomi)

CATEGORIA

- Lavoro
- Formazione, formazione continua, corso
- Medico, ospedale, terapia
- Religione, chiesa, funzione religioso
- Ufficio pubblico, URC, AI
- Giustizia, polizia, tribunale
- Tempo libero, associazione, cultura, museo, sport, famiglia

ARGOMENTO

INFORMAZIONI

CONTATTO PER LA DOCUMENTAZIONE

Nome

E-Mail /
Telefono

INTERPRETE

L'incarico è già stato concordato con un/un'interprete?

No

Sì, nome:

Interprete desiderato/a

Non desiderato/a

OSSERVAZIONI

FATTURA

Non lo so *Chiarire per me, per favore*

Decisione AI
Nome
Numero decisione
Numero AVS

Fattura a: Indirizzo committente Altro indirizzo di fatturazione

CONSENSO COMMITTENTE

- Prendo atto che l'interprete rispetta le regole del codice deontologico della sua professione.
L'interprete agisce sotto la propria responsabilità (riservatezza, neutralità, fedeltà della traduzione).
- Compilando questo modulo di ordinazione, accetto la vostra politica sulla protezione dei dati personali.
- In caso di annullamento di un servizio di interpretariato, PROCOM deve essere informata con almeno 3 giorni lavorativi di anticipo all'indirizzo interpreti@procom.ch
In caso contrario, le saranno addebitati i costi corrispondenti.

Luogo Data Firma