



CORSO PAGHE E CONTRIBUTI

Richiesta di partecipazione corso PAGHE E CONTRIBUTI

Dati anagrafici

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso 1. M __ 2. F __

nato/a a (Comune) _____ (Prov. _____)

il ____/____/____ (gg/mm/aaaa)

e residente in Vian. tel.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo email: _____

Corso paghe e contributi del: ____ / ____ / 2018

- Lezioni di sabato dalle ore 09,30 alle 12,30 e dalle ore 13,30 alle ore 16,30
- Lezioni settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09,30 alle 12,30

Sede corso: Milano Via Elba n. 10 (fermata metro rossa WAGNER)

Durata e costi: **Corso** di **ore 36**, di cui ore 6 con utilizzo software gestionale Zucchetti

Software Zucchetti utilizzato PAGHE WEB

Costo euro 400,00 oltre iva 22%

Nel costo è compreso materiale didattico.

Acconto alla richiesta di partecipazione euro 100,00

Estremi bonifico:

UniCredit Banca IBAN - IT84Z0200801664000100519160

Saldo a FINE corso.

A fine corso verrà rilasciato attestato di partecipazione.

Milano, ____/____/2018

Segeda s.r.l.
Il responsabile corsi

Firma dell'Allievo per accettazione.