



## 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 ..... Via ..... n. .... 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  
**Corso di ore 36**, in aula pc individuale: costo euro 400,00 oltre iva 22%
- Lezioni settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09,30 alle 12,30  
**Corso di ore 36**, in aula pc individuale: costo euro 400,00 oltre iva 22%
- Lezioni software gestionale Zucchetti PAGHE WEB  
**Corso di ore 30**, in aula pc individuale: costo euro 700,00 oltre iva 22%

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

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.

\_\_\_\_\_