



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

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

Corso paghe e contributi del: ____ / ____ / 2019

Lezioni di Sabato

dalle ore 9,30 alle ore 12,30 e dalle ore 13,30 alle ore 16,30

Sede corso: Milano Via Elba n. 10

Fermata metro rossa Wagner

Durata e costi:

Corso di ore 42, di cui ore 12 di pratica sul PC individuale

Utilizzo software gestionale Zucchetti – PAGHE WEB -

Costo euro 500,00 oltre iva al 22%

Nel costo è compreso materiale didattico fornito dalla società.

Acconto alla firma della presente richiesta euro 100,00

Estremi bonifico:

UniCredit Banca IBAN IT84Z0200801664000100 519160

Saldo metà corso.

A fine corso verrà rilasciato attestato di partecipazione.

Milano, ____ / ____ / 2019

Segeda s.r.l.

Il responsabile corsi

Firma dell'Allievo per accettazione.