Spina & Spina

CORSO PAGHE E CONTRIBUTI

Segeda s.r.l.

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

Corso paghe e contributi del: ___ / ___ / 2020

□ 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.

_____