

Scheda di iscrizione

da inoltrare via fax al n. 045 506087 con allegata copia dell'avvenuto pagamento

Si conferma la partecipazione nella sede di:

Milano

Quota di partecipazione

Selezioni il corso prescelto

ELABORAZIONE BUSTA PAGA (6 incontri)

Quota intera - € 575,00 + IVA (€ 690,00 iva inclusa)

*A partire dal secondo partecipante dello stesso Studio/Azienda.

Sconto 20%* - € 460,00 + IVA (€ 552,00 iva inclusa)

ADEMPIMENTI ANNUALI (4 incontri)

Quota intera - € 425,00 + IVA (€ 510,00 iva inclusa)

*A partire dal secondo partecipante dello stesso Studio/Azienda.

Sconto 20%* - € 340,00 + IVA (€ 408,00 iva inclusa)

OFFERTA: riservata a coloro che effettueranno l'iscrizione ad entrambi i corsi

€ 850,00 + iva (€ 1020,00 iva inclusa)

*A partire dal secondo partecipante dello stesso Studio/Azienda.

Sconto 20%* - € 680,00 + IVA (€ 816,00 iva inclusa)

Le Offerte non sono cumulabili con altre iniziative

Condizioni

Centro Studi Lavoro e Previdenza si riserva la facoltà di apportare ai corsi eventuali variazioni in ordine alle date, sedi, programmi e docenti in relazione ad eventuali necessità di carattere organizzativo, nonché di annullarli qualora il numero degli iscritti non garantisca il buon esito degli stessi. L'eventuale annullamento verrà comunicato telefonicamente. In caso di cancellazione del corso, per qualsiasi causa, la responsabilità di Centro Studi Lavoro e Previdenza si intende limitata al rimborso delle quote di iscrizione già pervenute.

Attestato di partecipazione

Ad ogni partecipante verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.
Per info: consultare il sito www.cslavoro.it o telefonare al n. 045 506199

Partecipante (da compilare per singolo nominativo)

W

Cognome/Nome

Ordine Consulenti del Lavoro di

ODCEC di

Altro

E_mail

Destinatario fattura

Ditta/Studio

Via

C.A.P.

Comune

Prov.

Tel.

Fax

P.IVA

C.F.

E_mail

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____
Intestato a: **Gruppo Euroconference S.p.a. - Sezione Centro Studi Lavoro e Previdenza**

- Bonifico bancario sulla Banca Popolare dell'Emilia Romagna Verona - IBAN: IT49K0538711702000001013010
- Assegno bancario/circolare della Banca _____

Modalità di disdetta

Eventuali disdette dovranno essere comunicate entro **tre giorni lavorativi** antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045/506087. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. Ai sensi dell'Art. 1341 C.C. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che i suoi dati sono trattati da Gruppo Euroconference Spa, Responsabile del Trattamento. I suoi dati saranno utilizzati dalla nostra società, da enti e da società esterne ad essa collegate solo per l'invio di materiale amministrativo, contabile, didattico, commerciale e promozionale. Sul nostro sito www.euroconference.it nella sezione Privacy, potrà prendere visione dell'informativa completa. Lei ha diritto ad esercitare tutti i diritti previsti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (conoscere, modificare, rettificare i suoi dati ecc.) scrivendo a: euroconference@euroconference.it. Con la sottoscrizione della presente autorizza espressamente la nostra società, nonché enti e società esterne ad essa collegate, ad inviare proposte commerciali a mezzo posta, fax e mail.

DATA _____

FIRMA _____