

# JOBFORMER [www.jobformer.it](http://www.jobformer.it)

Viale Berengario 11 20149 Milano MM1 Amendola  
Partita Iva 04378180964 Tel 02/45506383 Fax 02/43995506

## MODULO ISCRIZIONE PARTECIPANTE

COGNOME E NOME :

DATA DI NASCITA :

RESIDENTE A (specificare CAP e indirizzo) :

RECAPITO TELEFONICO :

INDIRIZZO E-MAIL :

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) :

**LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA :**

**AL PARTECIPANTE** (barrare con una croce)

**ALLA SOCIETA'** (barrare con una croce)

- RAGIONE SOCIALE COMPLETA di P.I. e C.F.:

**CONFERMO LA MIA PARTECIPAZIONE AL/AI SEGUENTI CORSI (BARRARE CON UNA CROCE A LATO DELL'ORARIO E DEL TIPO DI CORSO SCELTO )**

### CORSO CONTABILITA' BASE

19.00 - 20.30 \_\_\_ lunedì e giovedì CB01

10.00 - 13.00 \_\_\_ sabato CBS01

### CORSO CONTABILITA' AVANZATO

19.00 - 21.30 \_\_\_ mercoledì CA01

14.30 - 17.30 \_\_\_ sabato CA02

### CORSO PAGHE E CONT. BASE

14.30 - 17.30 \_\_\_ sabato PGB01

### CORSO PAGHE E CONT. AVANZATO

10.00 - 13.00 \_\_\_ sabato PGA01

### PACCHETTO CONTABILITA' BASE + AVANZATA (PACONT)

19.00 - 20.30 \_\_\_ lunedì e giovedì CB01 corso base

10.00 - 13.00 \_\_\_ sabato CBS01 corso base

19.00 - 21.30 \_\_\_ mercoledì CA01 corso avanzato - la data di inizio sarà successiva al corso base.

14.30 - 17.30 \_\_\_ sabato CA02 corso avanzato - la data di inizio sarà successiva al corso base.

**PACCHETTO PAGHE & CONTRIBUTI BASE + AVANZATO (PACPAGHE)**

14.30 - 17.30 \_\_\_ **sabato PGB01** corso base

10.00 - 13.00 \_\_\_ **sabato PGA02** corso avanzato - la data di inizio sarà successiva al corso base.

**PER FAVORE CONFERMARE :**

**CODICE CORSO :** \_\_\_\_\_  
**GIORNO DI INIZIO :** \_\_\_\_\_ ( **lunedì, mercoledì, sabato**)  
**DATA DI INIZIO :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **GG/MM/AAAA**

**CLAUSOLE CONTRATTUALI (LEGGERE CON ATTENZIONE)**

1) IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VERRA' EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO (l'importo a seconda del corso scelto) SULLA :

- **BANCA INTESA SANPAOLO FILIALE 1877 MILANO**  
**CODICE IBAN : IT 15 D 03069 09441 615305767037**  
**INTESTATO : CONTI ROBERTO**

- **CAUSALE : " CODICE CORSO - DATA INIZIO - NOME PARTECIPANTE "**

2) L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA AL MOMENTO DEL RICEVIMENTO DA PARTE DELLA JOBFORMER DEL FAX DEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI CON ALLEGATO COPIA DELL'AVVENUTO BONIFICO. (FAX 02/43995506).

3) LA JOBFORMER SI RISERVA LA FACOLTA' DI MODIFICARE LA DATA D'INIZIO E DI TERMINE DEL CORSO; OGNI VARIAZIONE SARA' TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA AGLI INTERESSATI.

4) CON RIFERIMENTO AL DECRETO LEGGE 196/03, FORNENDOCI I SUOI DATI LEI POTRA' RICEVERE INFORMAZIONI SULLE FUTURE ATTIVITA' ED INIZIATIVE DELLA JOBFORMER. QUESTI DATI NON SARANNO COMUNQUE COMUNICATI A TERZI . ESCLUSIVAMENTE NELL'IPOTESI IN CUI **NON** FOSSE INTERESSATO A TALE OPPORTUNITA' , BARRI CORTESEMENTE LA CASELLA A LATO -----

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(con timbro se azienda)