

Alla SEGRETERIA

Inviare il presente modulo compilato
entro e non oltre il 27/03/2019

DEL CONSIGLIO PROVINCIALE
A.N.C.L. – UP DI REGGIO EMILIA
Via Che Guevara, 4
42123 Reggio Emilia

Il/la sottoscritto/a _____

residente _____ Via _____

Tel./Cell. _____ C.F. _____

E-mail _____

Praticante C.d.L. iscritto al N° al Registro praticanti di _____

Praticante C.d.L. con compiuta pratica

Praticante C.d.L. iscritto A.N.C.L. DI _____

PRESO ATTO

del programma del CORSO "**PAGHE E CONTRIBUTI 2019**" rivolto ai praticanti iscritti al Registro dei praticanti Cdl con un incontro settimanale (lunedì) **dalle 18.30 alle 21.30 a partire dal 1 aprile 2019 fino al 17 giugno 2019**, presso la sede Ifoa Reggio Emilia in Via G.Giglioli Valle, 11

D I C H I A R A

di voler partecipare al CORSO "**PAGHE E CONTRIBUTI 2019**" impegnandosi a frequentare le **dieci lezioni** con regolarità, versando la quota di iscrizione al corso pari a:

QUOTA A) € 50,00 per iscritti all'ANCL UP di REGGIO EMILIA come "*simpatizzante*"

QUOTA B) € 250,00 per i non iscritti ANCL

QUOTA C) € 200,00 per gli iscritti ANCL in altre province.

bonifico bancario intestato:

ANCL UP DI REGGIO EMILIA presso BIPER AG. 10 REGGIO EMILIA

IBAN: IT 06K 05387 12810 000001083708

causale di pagamento:

"iscrizione al corso praticanti 2019 quota "___" - nome e cognome del partecipante"

Si prega di inviare all'indirizzo mail della Segreteria: segreteria@consulentidellavoro.re.it la presente scheda di iscrizione, allegando copia del bonifico bancario, entro il giorno **27 MARZO 2019**

Li, _____

Per adesione:
Firma leggibile _____