

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“PAGHE E CONTRIBUTI – LIVELLO BASE”

(da inviare via fax al n. 0444/913358)

Per ogni partecipante deve essere compilata una scheda di adesione.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Cognome e nome del partecipante _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Denominazione Studio/Azienda (per intestazione fattura)

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ () P.I. _____ C.F. _____

Tel. Ufficio _____ fax: _____ e-mail: _____

Richiesta del contributo tramite Voucher

del Fondoprofessioni pari all'60%:

Studio / azienda **fino a 10 dipendenti**

Studio / azienda **oltre 10 dipendenti**

*Proservizi limita il proprio servizio alla sola presentazione della domanda a Fondoprofessioni per conto dello Studio richiedente, il quale è l'unico responsabile della compilazione della documentazione richiesta. L'accettazione delle domande rimane di assoluta ed unica competenza di Fondoprofessioni, **fino ad esaurimento risorse.***

Autorizzo il trattamento dei dati personali DLgs. 196/03

Vicenza, _____

Firma del partecipante _____

Timbro e Firma del legale rappresentante _____