



L.A.N.C.L. - Unione Provinciale di Como
con il patrocinio del Consiglio Provinciale
Ordine dei Consulenti del Lavoro di Como



ha organizzato un

CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PER PRATICANTI

***di preparazione all'esame di Stato per l'abilitazione
all'esercizio della professione di Consulente del Lavoro***

Il corso (studiato sulla base delle esigenze manifestate dai Praticanti) prevede 50 lezioni settimanali (come da allegato programma), durante le quali saranno analizzati tutti gli argomenti di diritto del lavoro, legislazione sociale, diritto tributario e delle altre materie oggetto della prova orale.

Il corso sarà tenuto presso la sede istituzionale di Como, Via Giulini 10, e la prima lezione è programmata per giovedì 28 maggio 2015, alle ore 14,30.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre mercoledì 27 maggio 2015 in forma scritta, utilizzando il sotto riportato modulo.

La quota di partecipazione è fissata in 500,00 " + IVA, da versare a mezzo bonifico bancario (IBAN di accredito: IT15T 05428 10905 00000008454 - causale: iscrizione corso praticanti 2015) contestualmente all'iscrizione. In alternativa è possibile concordare con l'U.P. ANCL di Como la rateizzazione della quota, fermo restando il pagamento (sempre a mezzo bonifico bancario) di un acconto minimo di 200,00 " + IVA in occasione dell'iscrizione. Su richiesta è possibile emettere fattura intestata al Professionista ospitante (così da poter recuperare il costo dell'IVA).

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____,
residente in _____,
codice fiscale _____, e-mail _____

chiede l'iscrizione al corso di formazione teorico-pratico di preparazione all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Consulente del Lavoro organizzato dall'U.P. ANCL di Como, segnalando:

- di avere provveduto al pagamento della intera quota di iscrizione (come da allegata ricevuta di 610,00 ")
- di aver provveduto al pagamento di 200,00 " + IVA a titolo di acconto della quota di iscrizione (come da allegata ricevuta di 244,00 ") e di voler concordare un pagamento rateale per il saldo
- chiede inoltre di intestare la fattura relativa alla quota di iscrizione al Professionista ospitante

Sig. _____

Firma del Richiedente

Firma del Professionista ospitante (eventuale)
