

# Cultura d'Impresa

UFFICIO STUDI C.G.I.A. MESTRE

*Cara/o Collega,  
Cultura d'Impresa, organizza un incontro di approfondimento:*

## **PENSIONI:**

### **A CHI SPETTA E COME OTTENERE IL RIMBORSO DOPO LA SENTENZA DELLA CONSULTA**



*Intervengono:*

**Dott. A. Vavolo** *ufficio Studi CGIA*

**Dott. P. Zabeo** *ufficio Sindacale CGIA*



**GIOVEDI' 28 maggio 2015 ore 20,30**



*Sede: sala assemblee CGIA, via Torre Belfredo 81/e, Mestre*

**[www.cgiamestre.com](http://www.cgiamestre.com)**

*Segreteria organizzativa: tel. 041 23.86.703 – [info@mailcgiamestre.com](mailto:info@mailcgiamestre.com)*



AL FINE DI AGEVOLARE L'ORGANIZZAZIONE DELL'INCONTRO  
CHIEDIAMO DI INVIARE VIA FAX AL N° 041/2386710 O MAIL  
g.gomiero@mailcgiamestre.com LA SCHEDE DI PARTECIPAZIONE:

## PENSIONI:

### A CHI SPETTA E COME OTTENERE IL RIMBORSO DOPO LA SENTENZA DELLA CONSULTA



**GIOVEDI' 28 maggio 2015 ore 20,30**



*Sede: sala assemblee CGIA, via Torre Belfredo 81/e, Mestre*



#### SCHEDA DI ADESIONE

ISCRITTO CGIA

NON ISCRITTO

**Dati del partecipante:**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Dati azienda:**

*indicare i dati se diversi dai dati del partecipante*

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lg. 196/03 autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per i soli fini di organizzazione del percorso formativo in oggetto e di eventuali comunicazioni ad esso relativo.

Data

Firma