

FORMEL®

il tuo corso

FORMAZIONE ENTI PUBBLICI

| HOME | FORMAZIONE | AREE | IN EVIDENZA | SERVIZI | CHI SIAMO

Corso Valore Formel

Professionalità dei docenti ed esperienza più che ventennale della nostra organizzazione per una formazione attiva

Giornata di studio

La trasformazione dal regime TFS a quello TFR

Alla luce delle novità del "Decreto", ossia D.L. 4/2019

EDIZIONI DISPONIBILI

9.15 - 13.00 / 14.00 - 16.30

Destinatari

- Rivolto al Personale Amministrativo degli Enti Pubblici iscritti all'INPS ai fini previdenziali (sia statali che EE.LL e Sanità)

Obiettivi & Programma

Il corso si prefigge lo scopo di illustrare le modalità di calcolo delle indennità di fine servizio comunque denominate spettanti ai dipendenti pubblici iscritti all'INPS ai fini previdenziali e tutti gli istituti connessi (es. Riscatto).

La trattazione prevede chiarimenti sul complesso iter normativo che ha **portato alla trasformazione dal regime TFS a quello TFR e le opportunità connesse alla eventuale adesione ad un fondo negoziale di previdenza complementare con tutti i riflessi sulla prestazione di fine servizio.**

Saranno fornite delucidazioni inerenti i nuovi termini e modalità di pagamento e sugli esiti ai fini TFS/TFR delle disposizioni previste dal DL 4/2019 in tema di pensionamento con "quota 100", anticipo finanziario e detassazione.

Argomenti

- Il TFS: - Normativa di riferimento, esempi di calcolo e comparazione - Limiti retributivi - la Tassazione - la contribuzione - il riscatto ai fini TFS. normativa ed esempio
- Il TFR ex art. 2120 c.c.

- Il passaggio da TFS a TFR ex DPCM 20/12/99 e s.m.i.
 - Il TFR ex DPCM 20/12/99 e s.m.i.: - Normativa di riferimento, esempi di calcolo e comparazione - Limiti retributivi - la Tassazione - la contribuzione - il riscatto ai fini TFR. normativa ed esempio - la diminuzione dello stipendio lordo per i dipendenti in regime TFR ex DPCM 20/12/99 e s.m.i.
 - Termini e modalità di pagamento dei TFS/TFR (anche in relazione a particolari cessazioni per benefici pensionistici APE – CUMULO – PRECOCI)
 - La cessione del TFS/TFR
 - La prescrizione del diritto al TFS/TFR
 - Cenni sul flusso Uniemens – Lista PosPA
 - La Previdenza complementare: - riflessi dell'adesione ad un Fondo negoziale sui TFS/TFR - prestazioni
 - Novità DL 4/2019: differimento termini di pagamento per “quota 100”, nuovo anticipo finanziario, detassazione TFS
-

Codice Corso: 2019C139/B

TITOLO DEL CORSO: La trasformazione dal regime TFS a quello TFR

- ☐ Non abbonato
☐ Abbonato attività formativa (prezzo stabilito in fase di abbonamento)
☐ Ente abbonato al portale Paefficace (Sconto del 15% sul prezzo di ~~400,00€~~ a 340,00€)

INTESTAZIONE ENTE: ☐ Ente Pubblico ☐ Società/Altro ☐ Privato

CHIEDE DI FAR PARTECIPARE:

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **Cod. Fiscale** _____ **E-mail** _____

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **Cod. Fiscale** _____ **E-mail** _____

INTESTARE FATTURA A Ente: _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ **Località** _____ **Prov** _____

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Telefono _____ / _____ **E-mail:** _____

Determina o buono d'ordine n° _____ **Importo complessivo €** _____

Impegno di spesa n° _____ **Importo complessivo €** _____

CIG: _____ **Codice univoco:** _____

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile su www.formel.it sul trattamento dei dati personali e le informazioni di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 15 dello stesso, e in merito al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa e al trattamento dei dati personali inerenti la registrazione di immagini, audio e video durante la formazione in e-learning per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa:

☐ SI - (si esprime consenso) ☐ NO - (non si esprime consenso)

Si precisa che in caso di diniego del consenso non potrebbero essere erogati, in tutto o in parte, i servizi o i corsi richiesti.

Codice Promozionale _____ **Note** _____

Data _____ **Firma e Timbro** _____