Corso operativo
Esercitazioni pratiche per verificare come le denunce possono influenzare gli ECA

Giornata di studio

La gestione contributiva della gestione dipendenti pubblici di INPS

EDIZIONI DISPONIBILI

DURATA (6 ORE)
9.15 - 13.00 / 14.00 - 16.30

Destinatari

- Resp.li e collaboratori degli uffici del Personale e Pensioni di amministrazioni pubbliche

Obiettivi & Programma

La corretta comprensione di come gli elementi della denuncia contributiva UNIEMENSListPosPA vengono trattati, dalla gestione contributiva della gestione dipendenti pubblici, permettono una migliore lettura dell'Estratto Conto Amministrazione (ECA) e consente di prevenire possibili squadrature tra i dati dichiarati ed i corrispondenti versamenti.
Nella giornata si illustreranno le regole di generazione degli ECA, si affronteranno casi di squadratura, gli AVA e le possibili soluzioni.
Le esercitazioni consentiranno di verificare come le denunce possono influenzare gli ECA.

Argomenti

- ECA regole di generazione.
- Lettura e comprensione dei casi di squadratura.
- Gli ECA post validazione.
- Gli AVA e gli agenti della riscossione.
- I servizi WEB per gli enti
- Esercitazione

Codice Corso: 2020C029/B

FORMEL®
Al servizio degli Enti Pubblici

Scheda di adesione

(da compilare ed inviare per email all'indirizzo adesioni@formel.it o per fax al numero 0923 526204)

TITOLO DEL CORSO: La gestione contributiva della gestione dipendenti pubblici di INPS

☐ **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** _____