

FORMEL[®]

il tuo corso

FORMAZIONE ENTI PUBBLICI

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

NOVITA'

Aggiornato al Milleproroghe 2020 e DL 14/2020

Giornata di studio

Totalizzazione, cumulo e "Pensione Quota 100": approfondimenti

EDIZIONI DISPONIBILI

DURATA (6 ORE)

9.00 - 13.00 / 14.00 - 16.00

Destinatari

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

Obiettivi & Programma

Analizzare gli istituti giuridici della totalizzazione e del cumulo, confrontandoli con la scelta di ricongiungere i relativi periodi, al fine di comparare gli importi dei trattamenti pensionistici spettanti nelle diverse casistiche.

Nel corso della giornata si **affronteranno le problematiche ancora aperte in tema di "pensione quota 100" e delle altre novità introdotte dal Decreto legge 4/2019.**

Il Milleproroghe 2020 e il Decreto-legge 14/2020 hanno introdotto ulteriori eccezioni per il personale del comparto del Servizio Sanitario Nazionale.

Per prendere parte all'iniziativa, è necessaria una conoscenza di base delle nozioni in materia pensionistica.

Argomenti

La totalizzazione nazionale (D.Lgs. 42/2006)

Il cumulo contributivo (Legge 228/2012)

Le prestazioni conseguibili e criteri di calcolo dei trattamenti pensionistici

Le ricongiunzioni onerose

Confronto tra le diverse possibilità e riflessi sui trattamenti pensionistici.

Analisi di casi pratici

"Pensione quota 100"

L'opzione donna

La prescrizione dei contributi per gli iscritti alla Gestione Dipendenti Pubblici

Il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione

Il nuovo riscatto con onere agevolato

Le eccezioni per il personale medico del Servizio Sanitario Nazionale (DL 162/2019 e DL 14/2020)

Codice Corso: 2020C001/H

TITOLO DEL CORSO: Totalizzazione, cumulo e "Pensione Quota 100": approfondimenti

- ☐ **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** _____