

Corso Operativo

Modalità di compilazione, correzione ed annullamento delle denunce UNIEMENS/ListaposPA

Corso Avanzato sulle denunce della gestione dipendenti pubblici UNIEMENS/ListaposPA

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

Le denunce quale strumento di corretta alimentazione della posizione assicurativa dei dipendenti ed è alla base delle verifiche contributive, gli elementi previsti nel flusso E0, V1 ed F1.

Argomenti

Il corso consentirà di acquisire le nozioni sulle modalità di compilazione, correzione ed annullamento delle denunce UNIEMENS/ListaposPA **attraverso una moltitudine di esempi e con una esercitazione finale.**

Argomenti oggetto della giornata saranno:

- Il quadro E0: le caratteristiche principali.

Esempi di compilazione.

- Il quadro V1 causale 1, 5 e 6: usi e funzioni.

Esempi di compilazione.

Spazio domande.

- I V1 causale 7: denuncia dei periodi figurativi, i conguagli, i recuperi

contributivi, casistiche particolari.

Esempi di compilazione. Spazio domande. Esercitazione.

Codice Corso: 2020C292/A



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: Corso Avanzato sulle denunce della gestione dipendenti pubblici
UNIEMENS/ListaposPA

- 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** _____