

Corso Operativo

Giornata di studio

Le denunce UNIMENS\ListaPosPA e i riflessi su ESTRATTO CONTO AMMINISTRAZIONE

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 possono essere inviate sia per la sistemazione di precedenti ECA sia per la sistemazione del conto assicurativo dei propri amministrati, nella giornata di studio si comprenderà come le denunce UNIMENS\ListaPosPA vengono trattate su ECA, quali ripercussioni si hanno quando si fanno variazioni su periodi pregressi e come l'uso di elementi inappropriati possano generare squadrature sugli ECA.

Molto spazio sarà dedicato ad esempi pratici, alle possibili squadrature su ECA ed a come sistamarle, una esercitazione finale permetterà di fissare gli aspetti discussi nella giornata di studio.

Argomenti

- Le regole di costruzione degli Estratti Conto Amministrazione.
- La lettura degli Estratti Conto Amministrazione.

Esempi pratici - Spazio domande.

- Gli Estratti Conto Amministrazione di Post Validazione.

Esempi pratici. - Spazio domande. - Esercitazione.



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: Le denunce UNIEMENS\ListaPosPA e i riflessi su ESTRATTO CONTO AMMINISTRAZIONE

- ☐ 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** _____