Novità

Corso di Formazione

Il collocamento obbligatorio delle categorie protette

La direttiva n. 1 del 24 giugno 2019 del Ministro per la Pubblica Amministrazione “Chiarimenti e linee guida in materia di collocamento obbligatorio delle categorie protette”

EDIZIONI DISPONIBILI

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

Destinatari

- Dirigenti, Coordinatori e Responsabili di settore Gestione Risorse Umane delle P.A.

Argomenti

• Introduzione alla direttiva n. 1 del 24 giugno 2019 del Ministro per la pubblica amministrazione “Chiarimenti e linee guida in materia di collocamento obbligatorio delle categorie protette”
• La sospensione degli obblighi di assunzione delle categorie protette in emergenza covid".
• Il collocamento mirato
• Il collocamento dei disabili
• La quota d'obbligo: criteri di computo e modalità di copertura
• Le convenzioni
• Mobilità e compensazione territoriale
• Concorsi con riserva dei posti e graduatorie
• La figura del Responsabile dei processi di inserimento delle persone con disabilità
• Il monitoraggio sull'applicazione della Legge 12 marzo 1999, n. 68:
- Termini, contenuto, modalità di trasmissione
- Prospetto informativo

- Comunicazione
• Le sanzioni
• Le categorie protette: Beneficiari, quota d'obbligo, modalità delle assunzioni: Orfani, coniugi di superstiti e di grandi invalidi, profughi, Vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere, Testimoni di giustizia.

Codice Corso: 2021C265/A

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: Il collocamento obbligatorio delle categorie protette

☐ **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** _____