

Corso Operativo

Come emettere le note di rettifica a seguito dei controlli sulle denunce UNIMENS\ListaPosPA

Corso di Formazione

Le note di debito dell'INPS: le Note di Rettifica, le Regularizzazioni e gli 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

Conoscere le modalità con cui INPS emette le note di rettifica a seguito dei controlli effettuati sulle denunce UNIMENS\ListaPosPA.

La modifica di una posizione assicurativa con Passweb può implicare la ricezione di note di debito per regularizzazioni, si acquisiranno le modalità per cui vengono generate e le possibilità di contestazione

Gli estratti conto amministrazione rappresentano lo strumento di verifica in uso presso la gestione dipendenti pubblici, si apprenderanno le regole di costruzione e si acquisiranno capacità di comprensione degli ECA e del processo di gestione del credito INPS.

Argomenti

- Le denunce UNIMENS\ListaPosPA e le note di rettifica.

Spazio domande.

- Le modifiche su nuove Passweb e le note per regularizzazioni contributive illustrazione delle principali problematiche legate alle carenze informative.

Spazio domande.

- Le regole di costruzione degli Estratti Conto Amministrazione: i versamenti F24 e le denunce UNIMENSListaPosPA.
- La lettura degli Estratti Conto Amministrazione.
- Gli Estratti Conto Amministrazione di Post Validazione.

Spazio domande.

Codice Corso: 2021C014/D



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 note di debito dell'INPS: le Note di Rettifica, le Regularizzazioni e gli 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** _____