

FORMEL®

Cerca il tuo corso

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

FORMAZIONE ENTI PUBBLICI

CORSO PRATICO-OPERATIVO

Corso di Formazione

Corso base sulla compilazione della DMA

Come trasmettere correttamente le informazioni giuridiche, retributive e contributive

EDIZIONI DISPONIBILI

DURATA (5 ORE)

9.00 - 14.00

Destinatari

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

Obiettivi & Programma

Con la circolare 105 del 07 agosto 2012, l'Inps ha unificato i dati della DMA all'interno del flusso Uniemens. Tale adempimento amministrativo impatta direttamente sulle posizioni dei lavoratori e quindi sul loro futuro pensionistico e previdenziale. Con il messaggio 3400/2019, l'Inps ha esteso la funzionalità di Passweb anche per il TFS **mentre con la circolare 185/2021 ha dato avvio al TFR telematico**. A tal fine **diventa necessario e indispensabile trasmettere correttamente – ogni mese – le informazioni giuridiche, retributive e contributive del personale dipendente, al fine di erogare prestazioni pensionistiche e previdenziali corrette.**

Il corso avrà un taglio pratico-operativo.

Argomenti

- Il flusso ordinario e il flusso in variazione
- La circolare Inps n. 105/2012 e le modifiche successive
- Analisi dei campi dei quadri E0 e V1
- Il massimale contributivo
- Gli ulteriori elementi TFR
- Il quadro F1
- Cenni sulle causali di variazione nei quadri V1
- Modalità di denuncia delle contribuzioni figurative



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 base sulla compilazione della DMA

- 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** _____