

NOVITÀ aggiornato al CCNL Funzioni locali 2016/2018

Congedi e assenze dal servizio Novità, aspetti normativi e contributivi



Data

27 Novembre 2019

Sede

Milano



Docente

Venanzi Fabio

Obiettivi & Programma

La giornata di studio **analizzerà le diverse fattispecie di assenze che possono verificarsi durante la carriera lavorativa di un dipendente in ottemperanza alle disposizioni dei CCNL vigenti**, ponendo particolare attenzione ai riflessi economici, contributivi nonché su quelli pensionistici.

Inoltre **saranno analizzate le novità introdotte dal CCNL Funzioni locali relativo al periodo 2016/2018**: dalle assenze per visite mediche alle assenze per malattia in caso di gravi patologie che richiedono terapie salvavita alla modalità di fruizione del congedo parentale.

Destinatari

- Responsabili, e loro collaboratori, degli Uffici personale/stipendi di Comuni, Province, Regioni, CCIAA e tutti gli enti che applicano il Ccnl Funzioni locali e CCRL Friuli Venezia Giulia

Argomenti

- Congedo di maternità/paternità, parentale e straordinario: aspetti giuridici, economici e previdenziali
- Il congedo retribuito per le vittime di violenza di genere
- I nuovi permessi per lutto e licenza matrimoniale
- I permessi orari retribuiti nonché quelli previsti da specifiche disposizioni di legge
- Le assenze per malattia e il periodo di comporto. Le assenze per visite mediche e le assenze dovute a gravi patologie
- La risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro (per inidoneità, per pensionamento)
- Il collocamento in disponibilità del personale dipendente (artt. 33, 34 e 34-bis D.Lgs. 165/2001): riflessi economici e contributivi
- Le assenze non retribuite: aspettativa per motivi familiari, esercizio di attività extra istituzionale,

Iscrizione



ISCRIZIONE ONLINE



SCARICA SCHEDA DI ISCRIZIONE



VANTAGGI E AGEVOLAZIONI
PER ADESIONI MULTIPLE



CODICE MEPA
"FORMAMMINISTRATIVA1"



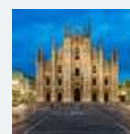
CONTATTA UN NOSTRO
CONSULENTE

Valutazione corsi settore PENSIONI E PREVIDENZA

4.5/5 ★★★★★

Valutazione media
rilevata su 754 recensioni

Sede corso: MILANO



Sede Formel Milano
Via Vitruvio, 43 Milano

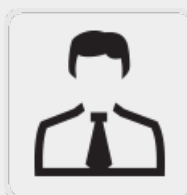
Orario di lavoro

MATTINA:

9.15 - 13.00

- I permessi di fonte contrattuale e quelli di fonte legislativa: coesistenza
- Il part time a "tempo" determinato
- Estensione degli istituti giuridici al personale assunto a tempo determinato

POMERIGGIO: 14.00 - 16.30



DOCENTE

Venanzi Fabio

Dottore di ricerca, dottore commercialista e revisore contabile. Responsabile di servizio di PA. Collaboratore de IlSole24Ore. Specialista in diritto sindacale, del lavoro e della previdenza.

Altre date e sedi



VENEZIA - 13 dicembre 2019

Note organizzative

QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE: EURO 400,00

I prezzi si intendono + Iva 22%. La quota è esente IVA ai sensi dell'Art. 10 n. 20 D.P.R. 633/72 (e successive modificazioni), se la fattura è intestata ad Ente Pubblico. **Bollo € 2,00** (ex art.1196 c.c.) **ed eventuali spese bancarie per bonifico, a VS carico.**

L'adesione al corso comprende: accesso in aula, documentazione in formato elettronico, iscrizione Formel club. Nelle pause Formel offrirà coffee-break e light lunch.

Il pagamento della quota avverrà tramite versamento su conto dedicato (L.136/2010 art. 3, commi 1 e 7) Banca **UniCredit** - IBAN **IT39L0200881890000300265862** intestato a FORMEL s.r.l.; e andrà effettuato a 30 giorni data fattura (modalità applicabile per Enti Pubblici e Aziende a partecipazione pubblica) o prima del corso (modalità obbligatoria per Aziende private e per chi partecipa a titolo personale, copia della ricevuta del versamento dovrà essere allegata alla scheda di adesione).

Eventuale disdetta dovrà essere comunicata via fax o email almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso.

La mancata comunicazione comporterà l'integrale fatturazione della quota di partecipazione.

E' possibile sostituire i partecipanti in qualsiasi momento.

La conferma della tenuta del corso sarà comunicata due giorni prima la data stabilita.

Formel garantisce il rimborso integrale della quota di partecipazione in caso di annullamento del corso dovuto al non raggiungimento del numero minimo dei partecipanti oppure a cause di forza maggiore.

Formel dà la possibilità di utilizzare la quota di partecipazione per altre iniziative formative in programmazione.

Al termine del corso oltre all'attestato di frequenza sarà possibile ottenere un attestato con profitto che certifichi il processo di apprendimento, previa richiesta dei partecipanti interessati.



Formazione Componenti OIV per il triennio 2017/2020

30 ore di formazione
45 crediti formativi

Settori e Uffici di riferimento

PENSIONI E PREVIDENZA (35)

STIPENDI (11)

Destinatari del corso

Il corso è rivolto a: responsabili, addetti, funzionari, dei seguenti settori e uffici, Ufficio Pensioni, Ufficio Previdenza, Ufficio Stipendi, Ufficio Paghe

Codice Corso 2019C201/A



Al servizio degli Enti Pubblici

Scheda di adesione

(da stampare ed inviare via fax a Formel:
800 039 725 - 0923 526204)



Titolo del corso: Congedi e assenze dal servizio

Sede e data: MILANO, 27 novembre 2019, **Codice Corso:** 2019C201/A

Tipo Cliente:

Quota di adesione a prezzo fisso (L'adesione a questo corso è al prezzo di 400,00€)

Abbonato attività formativa (prezzo stabilito in fase di abbonamento)

Ente abbonato ai portali Formel. (Sconto del 15% sul prezzo di ~~400,00€~~ a 340,00€)

Specificare portale: _____

Enti che hanno aderito ai corsi Valore PA tenuti da Formel. (Sconto del 10% sul prezzo di ~~400,00€~~ a 360,00€)

I prezzi si intendono + Iva 22%. La quota è esente IVA ai sensi dell' Art. 10 D.P.R. 633/72, se la fattura è intestata ad Ente Pubblico. Bollo € 2,00 (ex art.1196 c.c.) ed eventuali spese bancarie per bonifico, a VS carico.

Chiede di far partecipare:

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **E-mail** _____

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **E-mail** _____

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **E-mail** _____

INTESTARE FATTURA A:

Ente _____

Ufficio o servizio _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ **Località** _____ **Prov** _____

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Telefono _____ / _____ **Fax** _____ / _____

E-mail: _____

Determina o buono d'ordine n° _____ Impegno di spesa n° _____

CIG: _____ **Codice univoco:** _____

Si allega copia del versamento su Conto dedicato (UniCredit IBAN IT39 L 02008 81890 000300265862 Intestato a Formel S.r.l.)

Codice Promozionale _____ **Note** _____

Data _____ **Firma e Timbro** _____