CORSO PRATICO-OPERATIVO

Giornata di studio

DMA avanzato e lettura dell'ECA

La correzione degli errori pregressi e la prescrizione contributiva

EDIZIONI DISPONIBILI

CORSO IN AULA, Hotel Berna, Via Napo Torriani,18 - Milano
23 MAGGIO 2024

DURATA (6 ORE)

9.00 - 13.00 / 14.00 - 16.00

Destinatari

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

Obiettivi & Programma

La trasmissione mensile dei dati della ListaPosPA rileva sempre più sulle posizioni assicurative del personale dipendente, anche in considerazione dell'ulteriore proroga concessa dal Milleproroghe in materia di **prescrizione contributiva prevista per il 1° gennaio 2025** e delle novità contenute nella Legge di bilancio 2024.
La correzione degli errori pregressi e la verifica delle informazioni trasmesse, oltre a garantire la quadratura degli estratti conto delle amministrazioni e l'emissione di durc regolari, **comporta** – come diretta conseguenza – **la corretta alimentazione delle posizioni assicurative dei lavoratori**.
Il corso avrà un taglio pratico-operativo.

Argomenti

• **Esempi pratici sulla compilazione dei quadri V1** (integrazione di dati già trasmessi, rettifica di dati, denuncia ex novo, annullamento)
• I **conguagli contributivi**: il quadro V1_7 con i relativi cmu (codici motivo utilizzo)
• Le **rettifiche** dei quadri V1_7

• I **casi particolari** (cessazioni senza ripresa in servizio, congedo straordinario biennale, maternità nei tempi determinati, ecc.)
• La **lettura dell'estratto conto**: verifica del denunciato con il versato. Come effettuare la ricostruzione del dovuto.
• Le **note di debito e le note di rettifica**
• L'ulteriore proroga dei **termini di prescrizione dei contributi** dovuti alla Gestione Dipendenti Pubblici e alla Gestione separata da parte delle pubbliche amministrazioni
• 1° gennaio 2024 – Conseguenze dell'entrata a regime della prescrizione contributiva

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.

Quota di Iscrizione

Enti Pubblici / Aziende / privati	400,00€
Ente abbonato al portale Paefficace (Sconto del 15% sul prezzo di ~~400,00€~~)	340,00€

Codici per acquisto tramite MePA
Webinar in diretta/corso in aula: FORMAMMINISTRATIVA1

Abbonato attività formativa (prezzo stabilito in fase di abbonamento)	Maggiori informazioni >>
Sono previsti vantaggi e agevolazioni per adesioni multiple	Maggiori informazioni >>
Agevolazioni Enti piccole dimensioni	Maggiori informazioni >>

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.**

Note organizzative

L'adesione al corso in aula comprende: accesso in aula, documentazione in formato elettronico, iscrizione Formel club.
Nelle pause Formel offrirà coffee-break e light lunch ai partecipanti in aula.
Durante l'incontro, sarà possibile porre quesiti al Docente. Il corso verrà registrato, e sarà visualizzabile per 3 mesi, per un massimo di 3 volte.
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 da la possibilità di utilizzare la quota di partecipazione per altre iniziative formative in programmazione.

Al termine del webinar oltre all'attestato di frequenza sarà possibile ottenere un attestato con profitto che certifichi il processo di apprendimento, previa compilazione dell'apposito test di valutazione.

Codice Corso: 2024C167/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: DMA avanzato e lettura dell'ECA

☐ **SEDE E DATA:** MILANO, 23 maggio 2024, **Codice Corso:** 2024C167/A (L'adesione a questo corso è al prezzo di 400,00€ *)

☐ **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€)

* La quota di adesione è riferita al singolo partecipante. 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. Il webinar verrà registrato e sarà visualizzabile tre volte per la durata massima di tre mesi successivi all'erogazione (tale termine è valido anche per iscrizioni in modalità differita). Si ricorda che la visualizzazione è riservata esclusivamente al partecipante iscritto e che le credenziali di accesso non possono essere cedute e/o divulgate a soggetti diversi. In caso di violazioni, il sistema bloccherà automaticamente la visione del video.

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** _____