



TRENTO – 27 gennaio 2012

Centro Formazione SEAC Cefor
Via Solteri, 74



Relatore
Carlo BENEDETTI



Quota di adesione
per ogni partecipante
euro 145,00 + IVA

cefor
amministrazione
del personale

AUTOLIQUIDAZIONE INAIL 2012

LC071

OBIETTIVI

Il corso ha lo scopo di fornire la preparazione necessaria per affrontare in modo corretto le operazioni di autoliquidazione dei premi assicurativi INAIL.

DESTINATARI

Il corso è riservato a coloro che vogliono acquisire le nozioni di base per effettuare le operazioni di autoliquidazione dei premi INAIL.

REQUISITI

Per la frequenza del corso è richiesta la conoscenza di base della normativa del lavoro.

TIPOLOGIA

Il corso è di tipo teorico-pratico.

DURATA

Il corso ha una durata di mezza giornata dalle ore 10.00 alle ore 14.00.

EDITORIA COLLEGATA

INAIL tra assicurazione e prevenzione.

PROGRAMMA

Introduzione

Obbligo assicurativo: attività protette e soggetti assicurabili

Fasi e termini dell'autoliquidazione

Denuncia delle retribuzioni:

- analisi di ogni campo, in particolare le retribuzioni parzialmente esenti,
- retribuzioni soggette a sconto,
- retribuzioni per silicosi/asbestosi

Calcolo del premio (regolazione - rata)

Particolarità e soggetti esonerati

Premio speciale unitario imprese artigiane

Esercitazioni pratiche di compilazione



SEAC Cefor srl

Via Solteri, 74 - 38121 Trento

Tel. 0461.805456 - Fax 0461.805161

Info.cefor@seac.it

PI 01782450223

Amministratore Unico
Paolo Zardini



VideoConferenza

Collegamento VideoConferenza

diretta euro 145,00 + IVA

differita euro 116,00 + IVA



MODULO DI ADESIONE EVENTO FORMATIVO

Segreteria corsi e convegni: Michela Ciech
Tel. 0461.805192 – Fax 0461.805161



AUTOLIQUIDAZIONE INAIL 2012- Trento - 27/01/2012 - LC071

È OBBLIGATORIO ALLEGARE LA COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO AD ECCEZIONE DEI CODICI UFFICIO

DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare tutti i campi)

Ragione Sociale _____ P. IVA/Cod. Ufficio _____
Città _____ Provincia _____
Indirizzo _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____

IMPORTANTE

Qualora l'importo della quota di adesione all'evento formativo rientrasse in un Fondo Finanziato, specificare direttamente nel campo "note" l'eventuale descrizione aggiuntiva da riportare in fattura.

Note Es.: Fondo Professioni, For.te, FONDIR _____

DATI DEL PARTECIPANTE (per un numero superiore a 2 iscritti utilizzare più schede)

Cognome _____ **Appartenente**
 ODCEC INT Qualora interessati all' attestato di partecipazione barrare la casella
Nome _____ CDL Altro
E-Mail alla quale inviare la conferma di adesione e/o comunicazioni _____
Totale imponibile: € _____ IVA 21 %: € _____ Totale Fattura: € _____

Cognome _____ **Appartenente**
 ODCEC INT Qualora interessati all' attestato di partecipazione barrare la casella
Nome _____ CDL Altro
E-Mail alla quale inviare la conferma di adesione e/o comunicazioni _____
Totale imponibile: € _____ IVA 21 %: € _____ Totale Fattura: € _____

PRENOTAZIONE SERVIZIO VIDEOCONFERENZA

I Clienti interessati al servizio dovranno inviare la scheda di prenotazione con barrata la casella indicando la modalità di "visione", l'indirizzo e-mail, ed il nome del referente per un eventuale contatto telefonico. In caso di mancata registrazione verrà restituita la quota versata.

Modalità in differita: E-Mail _____ Referente: _____
 Modalità in diretta: E-Mail _____ Referente: _____

Le prenotazioni verranno registrate secondo l'ordine d'arrivo con un max di 25 postazioni.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, CONFERMA, DISDETTA, PAGAMENTO

MODALITÀ DI CONFERMA: Ricordiamo agli iscritti che l'erogazione dell'evento formativo verrà confermata tramite e-mail. Qualora tale documento non dovesse pervenire, Vi preghiamo di contattare la Segreteria Cefor.

MODALITÀ DI DISDETTA: La richiesta di rimborso della quota d'iscrizione, in caso di disdetta, dovrà pervenire presso SEAC Cefor secondo la forma scritta almeno 5 gg prima dell'evento unitamente all'indicazione delle coordinate bancarie di riferimento.

Codice EU IBAN _____

ANNULLAMENTO CORSI: SEAC Cefor srl si riserva la possibilità di annullare i corsi qualora il numero degli iscritti non sia tale da garantire un buon successo dello stesso. La comunicazione avverrà con contatto telefonico, unicamente ai Clienti che avranno data l'adesione per iscritto.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Qualora il pagamento non pervenisse almeno 5 giorni prima del corso/convegno. Il Centro Formazione si riserva la possibilità di applicare una maggiorazione del 10% del prezzo di listino.

Bonifico bancario intestato a: SEAC CEFOR S.r.l. - IBAN IT 88 P080 1301 8070 0010 0302 428
 Assegno bancario di euro _____ intestato a SEAC Cefor srl
 Codice Ufficio _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (solo per la sede di Trento)

HOTEL VILLA FONTANA Via F.lli Fontana, 11
 GRAND HOTEL TRENTO Via Alfieri, 1

ALBERMONACO Via Torre d'Augusto, 25
 HOTEL VILLA MADRUZZO Via Ponte Alto, 26

Per usufruire delle convenzioni, la **prenotazione** deve essere effettuata direttamente dall'Ufficio Formazione. Il **pagamento** relativo al pernottamento deve essere saldato al momento del rilascio della stanza. Qualora si verificassero situazioni di no-show (entro le 24 ore), verrà fatturato direttamente dall'albergo prescelto l'intero importo del pernottamento. Prenotazione per _____ PERSONE in stanza singola DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____

Ai sensi ed in conformità di quanto previsto dal D. Lgs. N. 196/2003, la SEAC Cefor srl informa che i dati raccolti saranno trattati con l'ausilio dei moderni sistemi informatici ed archiviati elettronicamente presso la propria Sede; i medesimi saranno utilizzati per la fornitura dei servizi richiesti e/o per scopi amministrativi, contabili e fiscali, nonché per comunicare le future iniziative promosse da SEAC Cefor srl; il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per l'espletamento del servizio; i dati raccolti ed archiviati non saranno comunicati a terzi né diffusi e saranno trattati esclusivamente da dipendenti da SEAC Cefor srl di ciò appositamente incaricati; ad ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti da 7 a 10, titolo II, del D.Lgs. 196/2003 (conferma, modifica, cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, etc., dei propri dati), rivolgendosi per iscritto al titolare del trattamento (SEAC Cefor srl Via Solteri, 74 - 38121 TRENTO nella persona del legale rappresentante pro-tempore).

TIMBRO E FIRMA _____ DATA _____