

CORSO DI FORMAZIONE SU CASELLARIO ASSISTENZA E BANCA DATI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE**Obiettivi specifici e contenuti dell'attività:**

L'incontro formativo è finalizzato a restituire le necessarie conoscenze di base sul Casellario dell'Assistenza INPS e sulle banche dati di cui si compone.

Più nel dettaglio si cercherà di:

1. Comprendere le caratteristiche base del Casellario dell'Assistenza, le finalità della sua istituzione, la legislazione nazionale di riferimento quella più specifica ed attuativa, nonché gli obblighi previsti per tutti gli Enti Locali e ed Enti pubblici interessati;
2. Conoscere quali dati e quali informazioni debbano essere inviati e secondo quali modalità;
3. Essere consapevoli dei vantaggi che tale compilazione può portare all'ente erogatore stesso ed agli altri enti coinvolti.

PROGRAMMA:

Il Casellario dell'Assistenza

Definizione, funzioni e normativa di riferimento

I.S.E.E. e Casellario dell'Assistenza

La Banca Dati delle Prestazioni Sociali Agevolate

La legislazione di riferimento: decreto 8 marzo 2013 e decreto 16 dicembre 2014, n. 206

Definizione, funzioni

Decreto Direttoriale 10 aprile 20115, n. 8

Decreto Direttoriale 15 settembre 2016, n. 103

I.S.E.E. e qualificazione delle prestazioni agevolate

Prestazioni implicate

La procedura. L'inserimento dei dati

Esemplificazioni. Faq

Informiamo che per il presente corso abbiamo richiesto l'accreditamento presso il CROAS

Per l'adesione inviare la presente via fax al n. 055-7188107 o a formazione@progettosofis.com.

Desenzano, giovedì 12 Aprile 2018

Sala Peler-Palazzo Todeschini

Via Porto Vecchio, 36

Orario: 9,15-16,00

Relatore:

Dott. **Ettore Vittorio UCCELLINI**- P.O. area sociale Comune di Brescia, Esperto in materia

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 160 per il primo partecipante.

€ 150 a partire dal secondo iscritto.

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico, l'attestato, la marca da bollo ed un pranzo di lavoro.

PER INFORMAZIONI telefonare ai numeri: 0553840919, 3470106222 o 0553841368

ENTE _____ PROV. _____ TEL. _____ EMAIL _____

N.Determina(anche dopo il corso) _____ Codice Univoco Ufficio _____ CIG (facoltativo) _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

*Il versamento della quota d'iscrizione sarà effettuato tramite **bonifico bancario anche dopo il corso***

CODICE IBAN IT59V050342489900000107323 Cassa di Risparmio di Lucca Filiale di Viareggio Mercato

LA DISDETTA E' CONSENTITA FINO AL QUINTO GIORNO LAVORATIVO PRECEDENTE ALL'INIZIO DEL CORSO.

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003

Data _____

Firma e Timbro _____