



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Veneto

## **INPS - DIREZIONE REGIONALE VENETO PROPOSTA DI CORSO DI FORMAZIONE**

**destinatari:** addetti alle segreterie amministrative delle scuole del Veneto che si occupano della gestione del personale impiegato a tempo determinato (max 2 partecipanti per ciascun Istituto scolastico)

**argomenti:** utilizzo della procedura informatica INPS "Denuncia mensile UNIEmens" (istruzioni e punti di attenzione per la corretta compilazione e trasmissione delle denunce)

**docenti:** funzionari dell'INPS

**durata e orario (indicativo):** 3 ore nella fascia oraria 9.00 - 15.00 (l'orario verrà stabilito successivamente e tempestivamente comunicato via posta elettronica agli iscritti)

**periodo di svolgimento:** dalla 2<sup>a</sup> metà di maggio alla 1<sup>a</sup> metà di giugno 2010 (le date verranno stabilite successivamente e tempestivamente comunicate via posta elettronica agli iscritti)

**luogo di svolgimento:** presso le seguenti Sedi INPS (salvo raggiungimento di un numero minimo di adesioni pari a 10 unità per ciascun polo provinciale)

<b>SEDE INPS</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>CENTRALINO</b>
BELLUNO (Sede provinciale)	Viale Fantuzzi 24/a	0437/2181
PADOVA (Centro formazione)	Vicolo dei Dotto, 12	049/846111

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Veneto

ROVIGO (Sede provinciale)	Piazza Cervi 5-8	0425/3911
TREVISO (Sede provinciale)	Viale Trento Trieste 6	0422/5811
VENEZIA (Sede regionale)	Dorsoduro 3500/d	041/2702511
SAN DONA' DI PIAVE (Sede subprovinciale)	Via Trento 19	0421/338111
VERONA (Sede provinciale)	Via C. Battisti 19	045/938111
VICENZA (Sede provinciale)	Corso Santi Felice e Fortunato 163	0444/995611

**referente organizzativo:** dr. Massimo Berto (Uff. Formazione INPS Direzione regionale Veneto), tel. 041-5217283, massimo.berto@inps.it

**modalità di partecipazione:** gratuita (max 2 partecipanti per ciascun Istituto scolastico), previa domanda di iscrizione da comunicare via posta elettronica all'indirizzo massimo.berto@inps.it **entro il 21/05/2010**

**domanda di iscrizione:** deve contenere i seguenti dati:

- cognome e nome del partecipante,
- istituto scolastico presso cui presta servizio (e relativo indirizzo),
- Sede INPS presso la quale chiede di partecipare,
- indirizzo di posta elettronica al quale il referente organizzativo INPS invierà conferma dell'iscrizione e indicazioni circa sede, data e orario del corso