

Deliberazione n. 1243

Adottata dal Commissario Straordinario in data 08.11.2021

OGGETTO: Autorizzazione Corso di formazione: "Elaborazione pratiche pensionistiche". Spesa complessiva € 3.710,00.

PDEL/2021/1371

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 08.11.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas
Coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu
Direttore Sanitario Dott. Raimondo Pinna

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

SU proposta della SSD Formazione

Acquisito il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria;

Atteso che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale sanitario;

Considerato che l'azienda, nello specifico la SC gestione e Sviluppo Risorse Umane vuole attivare il suddetto corso al fine di formare il nuovo personale da dedicare all'attività previdenziale e assicurare la formazione ai relativi addetti e agli operatori anche dei settori correlati per garantire in sede lo svolgimento dei relativi compiti;

Considerato altresì che il Commissario Straordinario ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso di formazione fuori dal Piano Annuale della Formazione come da nota Prot. PG/2021/17534 del 30.09.2021 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Dato Atto che l'attività formativa è rivolta al personale della Struttura, per un totale di 8 partecipanti, sarà svolta da docenti esterni come da elenco autorizzato nel progetto;

Valutato il progetto formativo: "Elaborazione pratiche pensionistiche", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario



Segue Deliberazione n. 1243 del 08.11.2021

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

- Di autorizzare il corso di formazione: "Elaborazione pratiche pensionistiche", rivolto della Struttura, per un totale di 8 partecipanti.
- Di confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti esterni come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- Di determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 3.710,00 (tremilasettecentodieci euro), come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Strategici per l'aggiornamento professionale anno 2021.
- Di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
- Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 3.710,00.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

Il Direttore Amministrativo
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario
Dott. Raimondo Pinna

Il Responsabile S.S.D. Formazione Dott.ssa Carla Ghiani

Ass.te Amm.vo Anita Mulas



Protocollo: **PG/2021/17534**

Data: 30/09/2021 14:50

Alla c.a. del Commissario Straordinario
Dr Paolo Cannas

Oggetto: Richiesta inserimento fuori piano Corso di Formazione *"Elaborazione pratiche pensionistiche"*

Con la presente, a seguito dell'implementazione del numero di unità nel Servizio da dedicare all'attività previdenziale e assicurare la formazione ai relativi addetti e agli operatori anche dei settori correlati, si chiede di attivare un progetto formativo fuori piano per garantire in sede lo svolgimento dei relativi compiti.

Tale formazione sarà svolta da docenti esterni dal 01 ottobre al 21 dicembre 2021 per una spesa complessiva di euro 3.710.

La formazione sarà erogata in videoconferenza. Si allegano progetto e programma del corso di cui all'oggetto.

Cordiali Saluti

Il Direttore Amministrativo
Ennio Filigheddu
FILIGHEDDU ENNIO Firmato digitalmente da FILIGHEDDU ENNIO
Data: 2021.09.30 14:51:23 +02'00'





Emissione 28/06/2016

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Revisione 07/01/2021

Pag. 1 a 10

*Al Sig. Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas*

RICHIESTA:

- EVENTO FORMATIVO REGIONALE**
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Elaborazione pratiche pensionistiche

STRUTTURA PROPONENTE

SC GESTIONE E SVIPLUPPO RISORSE UMANE

DESTINATARI (chi è autorizzato a timbrare con la causale 56 e 16)

OBIETTIVI

Formazione degli operatori dedicati nel servizio per le attività previdenziali

a seguito dell'implementazione del numero di unita' nel servizio da dedicare all'attività previdenziale assicurare la dovuta formazione ai relativi addetti e agli operatori dei settori correlati per garantire in sede lo svolgimento dei relativi compiti

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Fornire nozioni teoriche di base e allenamento guidato per la predisposizione di pratiche previdenziali lezioni e affiancamento ai fini dell'elaborazione TFS e TFR, pratiche pensionistiche/sistemazione previdenziali, DMA

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

acquisizione dei sistemi operativi per elaborazione di pratiche pensionistiche e adempimenti correlati+-

B) Acquisizione competenze di processo:

acquisizione delle principali procedure in materia previdenziale

C) Acquisizione competenze di sistema:

acquisizione di competenze per la ricostruzione giuridica della carriera e quella economica



Emissione 28/06/2016

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Revisione 07/01/2021

Pag. 2 a 10

TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE E-LEARNING

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- X Corso (minimo 4 ore)
- Retraining

SEDE DI SVOLGIMENTO

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI NO

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Presso gli uffici degli operatori/ aula Deriu o Cicu

SPAZI NECESSARI

(Barrare le caselle di interesse)

- Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)
- X Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
- Aula con capienza di n. _____ partecipanti
- Sala conferenza per n. _____ partecipanti
- Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
- LAVAGNA A FOGLI MOBILI
- X PC
- X VIDEOPROIETTORE
- ALTRO DA SPECIFICARE _____

EDIZIONI E DATE

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI NO

Se Si, indicare le date di inizio e fine, se No, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista.

Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	8	01.10.2021	21.12.2021

PROFESSIONI

Assistente amministrativo

Coadiutore Amministrativo

Collaboratore amministrativo

Dirigente Amministrativo

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

PROFESSIONI SANITARIE

- Farmacista** n. _____
- Ospedaliera** n. _____
- Farmacia Territoriale** n. _____

- Medico chirurgo** n. _____
- Angiologia** n. _____
- Cardiologia** n. _____
- Dermatologia e Venereologia** n. _____
- Ematologia** n. _____
- Endocrinologia** n. _____
- Gastroenterologia** n. _____
- Genetica Medica** n. _____
- Geriatrics** n. _____
- Malattie Metaboliche e Diabetologia** n. _____
- Malattie dell' Apparato Respiratorio** n. _____
- Malattie Infettive** n. _____
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza** n. _____
- Medicina Fisica e Riabilitazione** n. _____
- Medicina Interna** n. _____
- Medicina Termale** n. _____



Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 4 a 10

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</i> | n. _____ |



- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Odontoiatra | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Psicologo – Psicoterapeuta | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicologia</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Laureati non medici (specificare) | n. _____ |
|
 | |
| PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA | |
| <input type="checkbox"/> <i>Infermiere</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Infermiere pediatrico</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ostetrica/o</i> | n. _____ |
| PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE | |
| <input type="checkbox"/> <i>Podologo</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Fisioterapista</i> | n. _____ |



Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 6 a 10

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Logopedista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Ortottista – Assistente di Oftalmologia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Riabilitazione Psichiatrica | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Terapista Occupazionale | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Educatore Professionale | n. _____ |

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Assistente Sanitario | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro | n. _____ |

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Sanitario di Radiologia Medica | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Audiometrista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Audioprotesista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico di Neurofisiopatologia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Ortopedico | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Dietista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Igienista Dentale | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> TUTTE LE PROFESSIONI
Professioni NON ECM | n. _____ |

PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(indicare esterni)

- ASL n. _____
- Strutture private
- Altri enti o amministrazioni pubbliche

DURATA E ARTICOLAZIONE

(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).

Durata complessiva dell'attività formativa: Ore 44

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI NO



MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

- Fotocopie di testi
- Slides
- Testi/libri
- Riviste
- Cd
- Altri supporti

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

- Prova Pratica
 - Role playing con griglia
 - Prova manuale
- Prova orale
 - Strutturata
 - Non strutturata
- Prova scritta
 - tema
 - saggio
 - tesina
 - altro
- Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)
- Project Work

VOCI DI SPESA

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

Docenza	€ 3.710
Tutor didattico	€
Tutor d'aula	€
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 3.710



FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
Quote di iscrizione: _____ €

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTI

Per il Responsabile Scientifico e i Docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Dati del Responsabile Scientifico:

Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.

Nome	<u>DONATELLA</u>	Cognome	<u>FLORIS</u>
Qualifica	<u>Direttore</u>	Dipartimento	
	<u>Amministrativo</u>		
Struttura	_____		
Telefono		Cellulare	_____
Fax		email	_____

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	<u>MANUELA</u>	Cognome	<u>NALDI</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		

Nome	<u>ELISA</u>	Cognome	<u>PIANA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		



Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 10 a 11

A) Motivazione della scelta scientifica:

A seguito dell'implementazione del numero di unità nel servizio da dedicare all'attività previdenziale e assicurare la formazione ai relativi addetti e agli operatori anche dei settori correlati per garantire in sede lo svolgimento dei relativi compiti. La formazione sarà erogata in videoconferenza .

B) Motivazione della scelta economica:

La formazione sarà erogata dai docenti della Ditta TRAINING. Ai docenti verrà corrisposto il compenso orario previsto secondo le Linee Guida regionale.

Alla Dott.ssa Manuela Naldi sarà corrisposto euro 100/ora; alla Dott.ssa Elisa Piana sarà corrisposto euro 60/ora; .

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Docenti esperti delle materie oggetto della formazione.

A) Docenti Interni:

in orario di servizio

fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni: X

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, 60 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

Luogo: CAGLIARI **Data (gg/mm/aaaa):** 28.09.2021

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

Il Commissario Straordinario
ARNAS G. BROTZU
Dott. Paolo Cannas

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico



Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 11 a 11

Nome e cognome (in stampatello)
Il Responsabile della struttura organizzativa,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

SC Gestione e Sviluppo
Risorse Umane

Timbro e Firma (leggibile)



Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

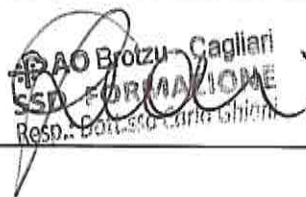
Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

Nome e Cognome (In stampatello)

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani

Corso di formazione: "ELABORAZIONE PRATICHE PENSIONISTICHE"
1 °Edizione : dal 01 Ottobre al 21 Dicembre 2021

Programma didattico dettagliato

Sessione 1 mattina	Inizio	Fine	01.10.2021	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	09.30	10.30	Concetti base in materia di TFS e TFR: * Differenze	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 2	10.30	11.30	Concetti base in materia di TFS e TFR: * Diritto	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 3	11.30	12.30	Concetti base in materia di TFS e TFR: * Tempi di liquidazione	RTP	M. Naldi	
Sessione 1 mattina			05.10.2021			
Dettaglio 1	09.00	11.00	Periodi utili ai fini TFS e TFR: come incidono assenze, congedi e part-time	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 2	11.00	13.00	TFS: retribuzioni utili a base del calcolo Modello 350/P e il TFS online	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			13.10.2021			
Dettaglio 1	09.00	11.00	TFR: Retribuzioni utili a base del calcolo	ED	E. Piana	
Dettaglio 2	11.00	13.00	TFR: Compilazione del modello e le verifiche da effettuare	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			28.10.2021			
Dettaglio 1	09.00	13.00	Elaborazione delle pratiche	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			03.11.2021			
Dettaglio 1	09.30	10.00	Le principali prestazioni erogate da INPS	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 2	10.00	10.30	La prescrizione dei contributi	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 3	10.30	12.00	Perché si opera in PassWeb e quando è consigliato l'utilizzo delle DMA	RTP	M. Naldi	
Sessione 1 mattina			10.11.2021			
Dettaglio 1	10.00	11.00	Le richieste di INPS e degli altri Enti	RTP	M. Naldi	

Dettaglio 2	11.00	12.00	Analisi di alcune funzionalità di base: stampa anzianità, consultazione pratica-fascicolo, calcolo quote, RVPA, ricongiunzione, ecc...	ED	M. Naldi	
Sessione 1 mattina			17.11.2021			
Dettaglio 1	10.00	12.00	Utilizzo di PassWeb e le prime verifiche	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			24.11.2021			
Dettaglio 1	09.30	10.30	Le principali procedure del datore di lavoro in materia previdenziale: Inabilità alle mansioni, a proficuo lavoro	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 2	10.30	12.30	Limite ordinamentale: prosecuzione del rapporto di lavoro o risoluzione unilaterale	RTP	M. Naldi	
			01.12.2021			
Dettaglio 1	09.30	12.30	Le prestazioni pensionistiche attualmente utilizzabili	RTP	M. Naldi	
Sessione 1 mattina			07.12.2021			
Dettaglio 1	09.30	10.30	Ricostruzione della carriera: La procedura da seguire . Analisi dei passaggi da seguire per evitare errori e i controlli da effettuare	RTP	E. Piana	
Dettaglio 2	10.30	12.30	Ricostruzione giuridica della carriera:: * I documenti necessari * Le principali interruzioni dal servizio * La verifica con le informazioni presenti in banca dati PassWeb	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			09.12.2021			
Dettaglio 1	09.00	10.30	Ricostruzione economica: * I documenti economici previdenziali * I CCNL di riferimento * La verifica con le informazioni presenti in banca dati PassWeb e la Visualizzazione DMA	RTP	E. Piana	
Dettaglio 2	10.30	13.00	Ricostruzione economica: Analisi delle principali problematiche legate alla mancanza di documentazione utile. Utilizza degli strumenti di PassWeb	ED	E. Piana	

Sessione 1 mattina			13.12.2021			
Dettaglio 1	09.00	10.30	Le principali operazioni per la banca dati PassWeb: Modifica, inserimento e cancellazione di periodi	ED	M. Naldi	E. Piana
Dettaglio 2	10.30	12.00	Le principali operazioni per la banca dati PassWeb: Ultimo Miglio per Riscatti e Ricongiunzioni, cos'è e come si calcola	ED	M. Naldi	E. Piana
Dettaglio 3	12.00	13.00	Esercitazione pratica: <ul style="list-style-type: none"> * Le funzionalità di stampa * Chiusura, Certificazione e rilascio della posizione 	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			15.12.2021			
Dettaglio 1	09.00	10.30	La sistemazione in PasWeb- particolarità del servizio: <ul style="list-style-type: none"> * Il servizio part-time * Le assenze dal servizio 	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 2	10.30	12.00	La sistemazione in PassWeb - particolarità del servizio: Cenni sulla sistemazione degli errori tramite ListaPosPa	RTP	M. Naldi	
Dettaglio 3	12.00	13.00	Esercitazione in PassWeb su sistemazione errori	ED	E. Piana	
Sessione 1 mattina			21.12.2021			
Dettaglio 1	09.30	10.30	La pensione in PassWeb: <ul style="list-style-type: none"> * La verifica del diritto, dell'anzianità contributiva e del calcolo delle quote di pensione. * L'anticipo 	ED	M. Naldi	
Dettaglio 2	10.30	12.00	La pensione in PassWeb: <ul style="list-style-type: none"> * L'Ultimo Miglio per pensione * La certificazione della posizione e la 	ED	M. Naldi	



			gestione dei benefici * L'ultimo Miglio per miglioramenti contrattuali da erogare ai pensionati			
Dettaglio 3	12.00	12.30	Conclusione lavori e valutazione finale	RTP	M. Naldi	