



COMITATO SCIENTIFICO  
**GRUPPO ODCEC**  
AREA LAVORO

## CORSO DI ALTA FORMAZIONE

IL COMMERCIALISTA ESPERTO PREVIDENZIALE

# La Consulenza Pensionistica

### PROGRAMMA E GIORNATE:

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| • <b>Venerdì 15 novembre 2019:</b> | Il conto assicurativo  |
| • <b>Sabato 16 novembre 2019:</b>  | I metodi di calcolo delle pensioni INPS;<br>i requisiti di accesso a pensione  |
| • <b>Venerdì 13 dicembre 2019:</b> | Gli accessi derogatori: anticipare l'ingresso a pensione   |
| • <b>Sabato 14 dicembre 2019:</b>  | La Previdenza Complementare  |
| • <b>Venerdì 24 gennaio 2020:</b>  | Le pensioni della CNPR e CNPADC<br>Quadro generale   |
| • <b>Sabato 25 gennaio 2020:</b>   | Il dialogo fra le gestioni INPS e le casse professionali:<br>gli strumenti di flessibilità in uscita                               |
| • <b>Venerdì 21 febbraio 2020:</b> | L'expating: aspetti previdenziali della contribuzione estera,<br>delle pensioni in totalizzazione e della legislazione applicabile |
| • <b>Sabato 22 febbraio 2020:</b>  | La consulenza previdenziale ai dipendenti pubblici: ex Inpdap  |
| • <b>Venerdì 27 marzo 2020:</b>    | L'ex Enpals  |

### ORARIO

Il venerdì dalle 10:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00

Il sabato dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 17:00

### SEDE:

**Sala corsi di EMILBANCA Credito cooperativo**

Via Trattati Comunitari Europei 57-07, n. 19 40127 - Bologna (BO)

## QUOTA DI ISCRIZIONE:

**euro 300,00 oltre ad IVA**

per gli aderenti al Gruppo ODCEC Area lavoro e i loro collaboratori di studio  
(dipendenti, praticanti, ecc.).

**euro 500,00 oltre ad IVA**

per i non aderenti.

## PER INFORMAZIONI:

[direttorescientifico@gruppoarealavoro.it](mailto:direttorescientifico@gruppoarealavoro.it)

## MODULO DI ISCRIZIONE DA SPEDIRE A MEZZO EMAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:

[info@gruppoarealavoro.it](mailto:info@gruppoarealavoro.it)

entro il 10 ottobre 2019 unitamente alla copia del bonifico

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale o cognome e nome:

\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. fisc.(obbligatorio) \_\_\_\_\_

Codice SDI per fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Comitato Scientifico "Gruppo ODCEC Area lavoro"

conto corrente c/o Emilbanca credito cooperativo IBAN IT 50 X 07072 02410 000 000 413458

**Indicare nella causale di pagamento cognome e nome del partecipante.**

