

ORDINE
DEI

DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI
ESPERTI CONTABILI

VICENZA

Vicenza, 5 dicembre 2018
Prot. N°. 4259/2018

A tutti
gli iscritti all'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vicenza

LORO SEDI

VIA E-MAIL - URGENTE

OGGETTO: seminari di formazione gratuiti per il personale dipendente degli Studi professionali – seminario in materia di “IVA nazionale: criticità, reverse charge e split payment, detrazione d'imposta e prorata, focus IVA nel settore immobiliare” presso la sede di Proservizi srl (Via L.L. Zamenhof 100 Int. 20 –Vicenza) il giorno **31 gennaio 2019** - dalle ore 14.00 alle ore 18.00 – scadenza iscrizioni **28 dicembre 2018**.

Caro Collega,

l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza ha organizzato un seminario di formazione, completamente gratuito in quanto finanziato da Fondoprofessioni, riservato solo ai nostri dipendenti e apprendisti in tema di **“IVA nazionale: criticità, reverse charge e split payment, detrazione d'imposta e prorata, focus IVA nel settore immobiliare”**.

L'obiettivo del seminario è quello di approfondire le criticità di alcune e sempre più diffuse operazioni nazionali in ambito fiscale.

In particolare saranno trattati i seguenti argomenti:

- Inquadramento generale, classificazione delle operazioni e determinazione della base imponibile
- Reverse charge e split payment
- Detrazione dell'imposta e prorata
- IVA nel settore degli immobili, cessione e locazione immobili
- La fattura elettronica

Fondoprofessioni, Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua dei dipendenti degli Studi professionali e delle aziende collegate, promuove e finanzia progetti formativi finalizzati allo sviluppo delle competenze dei dipendenti.

Con l'adesione a questo Fondo, come già abbiamo avuto modo di segnalare nelle scorse circolari, ogni professionista può finanziare direttamente e completamente la formazione dei propri dipendenti, senza alcun costo aggiuntivo, scegliendo di destinare a Fondoprofessioni il contributo mensile dello 0,30% (che già ogni mese il datore di lavoro versa obbligatoriamente all'INPS). Per fare questo è necessario segnalare tale scelta nel modello DM 10, una sola volta, scrivendo “adesione Fondo” e specificando, nella colonna accanto, la sigla FPRO e il numero dei dipendenti occupati nello Studio (o nell'azienda).

La partecipazione ai corsi è libera e **l'adesione al Fondoprofessioni deve essere effettuata prima dell'iscrizione del dipendente al corso/seminario.**

ORDINE
DEI

DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI
ESPERTI CONTABILI

VICENZA

Se lo Studio ad oggi non ha aderito a Fondoprofessioni e intende fare partecipare ai corsi/seminari uno o più dipendenti può effettuare la scelta con il prossimo modello Uniemens da presentare all'INPS.

Il seminario, della durata di 4 ore, sarà tenuto presso la **sede di Proservizi srl** – Via L.L. Zamenhof 100 – 36100 Vicenza - **il giorno 31 Gennaio 2019, dalle ore 14,00 alle 18,00**; con un minimo di 14 iscritti; in caso di rinvio sarà data tempestiva comunicazione agli interessati.

Docente sarà il Giancarlo Zamperetti, Dottore Commercialista iscritto all'ODCEC di Vicenza. Al termine del seminario sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

Coloro che intendono partecipare al seminario sono tenuti a compilare e trasmettere alla Segreteria di Proservizi srl (fax 0444/913358) il relativo modulo di adesione (allegato) ed il cassetto previdenziale nella parte dei Fondi Interprofessionali entro il **28.12.2018**; **oltre questa data non sarà più possibile iscriversi**, in quanto, trattandosi di formazione finanziata, è necessario seguire un iter procedurale rigido.

Vi informiamo che a partire dal 12 agosto 2017 è entrato in vigore il Registro Nazionale Aiuti di Stato (RNA), uno strumento informatizzato finalizzato a verificare che le agevolazioni pubbliche siano concesse nel rispetto delle disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nel rispetto dei vincoli de minimis ovvero la soglia massima concedibile in 3 anni ad un'azienda facente parte dell'unione europea. Il Fondo è obbligato alla registrazione dei dati di ogni studio/azienda che partecipa ai corsi prima dell'inizio delle attività formative.

Pertanto, successivamente alla vostra iscrizione, riceverete una mail da Proservizi srl con la documentazione da restituire **entro il 09.01.2019**.

Si raccomanda la presenza dei partecipanti che si sono iscritti in quanto, non raggiungendo, per eventuali assenze, il numero minimo richiesto di partecipanti, non sarà erogato il finanziamento.

Con l'auspicio che questa iniziativa possa trovare l'attenzione che merita, porgo i miei migliori saluti.

dr. Roberto Poloniato

Coordiatore Commissione
per la formazione del personale





PROSERVIZI
Formazione e Comunicazione



CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO



SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare via mail a info@proservizi.it o via fax al numero **0444 913358**

al seminario

IVA NAZIONALE: CRITICITA', REVERSE CHARGE E SPLIT PAYMENT, DETRAZIONE D'IMPOSTA E PRORATA, FOCUS IVA NEL SETTORE IMMOBILIARE

1. REQUISITI OBBLIGATORI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA

- Lo Studio/Azienda **deve aderire a Fondoprofessioni dal mese di avvio dell'attività formativa o prima** (l'adesione è completamente gratuita);
- I destinatari dell'attività formativa sono i lavoratori assunti con **contratto di lavoro dipendente** per i quali gli Studi/Aziende sono tenute a versare il contributo mensile dello 0.30% (art. 12 L.n.160/75);
- **Sono ammessi come uditori collaboratori, praticanti, tirocinanti, datori di lavoro, co.co.pro., dipendenti iscritti alle liste di mobilità fino ad un numero limitato.**

2. FREQUENZA:

Il partecipante si impegna a garantire almeno il 70% di presenza delle ore d'aula previste dal corso.

3. DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

Datore di lavoro e lavoratore con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si **impegnano a fornire all'ente erogatore la seguente documentazione:**

Prima dell'avvio dell'attività formativa:

- **Cassetto previdenziale** nella parte dei Fondi Interprofessionali che certifica l'iscrizione a Fondoprofessioni;
- **Scheda individuale del partecipante** (su modello che verrà inviato tramite mail);
- **Dichiarazione sostitutiva (AVVIO)** della Dichiarazione scelta di aiuti da parte del datore di lavoro (su modello che verrà inviato tramite mail);

Al termine dell'attività formativa:

- **Dichiarazione sostitutiva (FINALE)** della Dichiarazione del Datore di lavoro di versamento oneri contributivi e fiscali (su modello che verrà inviato tramite mail).

4. IL MANCATO INOLTRO DELLA DOCUMENTAZIONE di cui sopra può dare luogo al mancato ottenimento del finanziamento da parte dell'ente attuatore dell'iniziativa formativa, che si riserva il diritto di chiedere un **risarcimento danni** in tali casi.

SCHEDA DATI PARTECIPANTE (Scrivere in stampatello e leggibile)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

STUDIO/AZIENDA DI APPARTENZA _____
 COGNOME : _____
 NOME: _____
 CODICE FISCALE: _____
 NATO/A A : _____ IL: _____
 PROVINCIA (EE PER ESTERO): _____
 STATO: _____ CITTADINANZA: _____

RESIDENZA

COMUNE E PROVINCIA: _____
 INDIRIZZO: _____ CAP: _____

ALTRE INFORMAZIONI

TITOLO DI STUDIO _____

QUALIFICA OCCUPAZIONALE :

- OPERAIO GENERICO E QUALIFICATO
 IMPIEGATO AMMINISTRATIVO E TECNICO, DIRETTIVO
 QUADRO DIRIGENTI

TIPOLOGIA CONTRATTUALE :

- DETERMINATO scadenza contratto _____
 INDETERMINATO
 APPRENDISTATO
 ALTRO _____

CCNL DI RIFERIMENTO: _____

ANNO DI ASSUNZIONE: _____

ASSUNZIONE AI SENSI LEGGE 68/99: SI NO TIPO DI FASCIA PROTETTA: SI NO

LIVELLO CONTRATTUALE: _____



PROSERVIZI
Formazione e Comunicazione



CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO



SCHEDA DATI STUDIO / AZIENDA (Scrivere in stampatello e leggibile)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

RAGIONE SOCIALE

INTESTAZIONE: _____
MATRICOLA INPS: _____

NATURA GIURIDICA

- IMPRESA INDIVIDUALE
 SOCIETA' DI PERSONE
 SOCIETA' CAPITALI
 COOPERATIVA
 CONSORZIO
 ISTITUZIONE SOCIALE E PRIVATA
 ALTRO

PERSONALITA' GIURIDICA: SI
 NO

CODICE FISCALE: _____
PARTITA IVA: _____
CODICE ATECO: _____
NUMERO DIPENDENTI: _____

SEDE LEGALE

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

SEDE OPERATIVA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____
TELEFONO: _____
FAX: _____
E-MAIL: _____
PEC: _____

**L'adesione a FONDOPROFESSIONI è
OBBLIGATORIA
ai fini della partecipazione**

LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME: _____
NOME: _____
NATO/A A : _____ IL: _____
CODICE FISCALE: _____

RESIDENZA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

Tutte le condizioni fissate nella presente scheda di iscrizione si intendono espressamente approvate ed in particolare ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c, ai numeri 1,3 e 4.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FIRMA PARTECIPANTE _____

FIRMA DATORE DI LAVORO _____

TIMBRO STUDIO/AZIENDA

DATA: _____