ORGANIZAN





C/ Grabador Esteve, 4 – 1^a
46004 VALENCIA
Telf. 963.529.500 – Fax. 963.515.744
e-mail: cursos@cograsova.es
http://www.cograsova.es





Jornada NOVEDADES LEGISLATIVAS DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2009

PONENTES:

D. VICENT FERRER PIÑEYRO, RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE LA ASESORÍA JURÍDICA INTERNA DE MUTUA INTERCOMARCAL.

D. GONZÁLO MÁRQUEZ PÉREZ, COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE LA ASESORÍA JURÍDICA INTERNA DE MUTUA INTERCOMARCAL.

HORARIO: INICIO 16.30 HORAS

INSCRIPCIÓN: 15 € COLEGIADOS.

* ESTE IMPORTE SERÁ PARA SUFRAGAR LOS GASTOS DE GESTIÓN DEL COLEGIO.

LUGAR DE CELEBRACIÓN: FUNDACIÓN BANCAJA



PROGRAMA

"PROYECTO BONUS-MALUS, ANÁLISIS DE LAS PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, PROYECTO PRESTACIÓN POR CESE DE ACTIVIDAD PARA AUTÓNOMOS".

- 1.- Análisis de las prestaciones de la Seguridad Social, según el proyecto de reglamento.
 - 1.1-Incapacidad Temporal.
 - 1.2-Viudedad y Orfandad.
 - 1.3-Incapacidad Permanente.
 - 1.4-Maternidad, Paternidad y Riesgo Durante el Embarazo y la Lactancia.
 - 1.5-Jubilación Ordinaria, Parcial y Anticipada.
 - 1.6 Enfermedad Profesional.
- 2.- Nueva Regulación Administración Delegada: Orden TIN/221/2009, de 10 de febrero.
- 3.- Proyecto de Bonus-Malus: Requisitos, Cuantías y Procedimiento para su percepción.
- 4.- Proyecto específico que regula la prestación de cese de actividad para trabajadores autónomos. (requisitos, cuantía, cotización, carencia necesaria, etc.)

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

JORNADA NOVEDADES LEGSLATIVAS DE SEGURIDAD SOCIAL 22DE SEPTIEMBRE DE 2009

Nombre V Apellidos

| Tremble 17 spenidos | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Domicilio | FIRMA |
| PoblaciónC.P | |
| Teléfonos | |
| E.MAIL | |
| Graduado SoC. Col. D/Dª | |
| | |
| INSCRIPCIÓN | |
| Es imprescindible inscribirse al efecto de cumplimentar la pertinente. | documentación |
| En secretaría del colegio personalmente, por fax (96 351 5 | 57 44), por correo |
| electrónico <u>cursos@cograsova.es</u> o a través del boletín e | lectrónico que |
| aparece en la pág. web. | |
| | |
| FORMA DE PAGO | |
| ☐ Personalmente en el colegio. | |
| ☐ Ingresaré en cuenta de referencia, adjuntando el resg | uardo por fax (96 |
| 351 57 44). | |
| BANCAJA: | |
| Códigos bancarios: entidad 2077, oficina 0700, d.c. 3 | 5, n° de cta. cte. |
| 3101498784, a nombre de esta Institución. | |
| Autorizo cargo en mi cuenta bancaria: | |
| //////// | <u>·</u> |

Le informamos que la cumplimentación de todos los datos personales facilitados en el formulario es necesaria para poder inscribirlo en esta acción formativa. Los datos serán tratados confidencialmente e incluidos en ficheros de las entidades destinatarias, con la finalidad de gestionar las acciones de formación.

Usted podrá dirigirse por escrito a sus direcciones para solicitar la consulta, modificación, cancelación y oposición posterior al tratamiento de los datos facilitados:

Excmo. Colegio de Graduados Sociales de Valencia: C/Grabador Esteve, 4, 1ª, - Valencia – 46004, a la atención de "Servicio de Protección de Datos".

Así mismo, usted (*) autoriza de manera expresa que los datos sean conservados y utilizados por las entidades anteriores para ofrecerle otros cursos, servicios o productos que puedan considerar de su interés.

(*) Escribir "no" en caso de no ofrecer su consentimiento para el tratamiento con esa finalidad.