

Jornada

**NOVEDADES LEGISLATIVAS
PARA LOS TRABAJADORES
AUTÓNOMOS: “ACCIÓN
PROTECTORA DE LA SEGURIDAD
SOCIAL PARA LOS RETA:
NUEVA PRESTACIÓN POR
CESE DE ACTIVIDAD”**

Organizan:

ives | instituto
valenciano
de estudios
sociales

cograsova | 

Excmo. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Valencia

C/. Grabador Esteve, 4-1ª
46004 VALENCIA
Tel. 963 529 500 - Fax 963 515 744
e-mail: cursos@cograsova.es
<http://www.cograsova-es>

fecha: 22 Febrero 2010

horario: inicio: 16:30 horas

ponente: Dña. Mª José Boluda Castelló
Abogada del Departamento de Prestaciones de Mutua Universal

cuota: 10 € colegiados

lugar: Fundación Bancaja
Sala Luis Vives B

NOVEDADES LEGISLATIVAS PARA LOS TRABAJADORES AUTÓNOMOS: “ACCIÓN PROTECTORA DE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS RETA: NUEVA PRESTACIÓN POR CESE DE ACTIVIDAD”

PROGRAMA

Disposiciones Normativas

LEY 20/2007, de 11 de julio del ESTATUTO DEL TRABAJO AUTÓNOMO (L.E.T.A.)
REAL DECRETO 197/2009, de 23 de febrero, por el que se desarrolla el Estatuto del Trabajo Autónomo en materia de contrato del Trabajador autónomo económicamente dependiente.
PROYECTO DE LEY APROBADO POR CONSEJO DE MINISTROS DE 20.11.09

Protección Social de los trabajadores Autónomos

Protección de Cese Actividad para RETA

Requisitos y Cuantías para la prestación de Cese de Actividad

Gestión de las Prestaciones por Cese Actividad

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Jornada: **NOVEDADES LEGISLATIVAS PARA LOS TRABAJADORES AUTÓNOMOS: “ACCIÓN PROTECTORA DE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS RETA: NUEVA PRESTACIÓN POR CESE DE ACTIVIDAD”**

Nombre y Apellidos _____
Domicilio _____ Firma _____
Población _____ C.P. _____
Teléfonos _____
Mail _____
Graduado Social Col. D/Dª _____

INSCRIPCIÓN

Es imprescindible inscribirse al efecto de cumplimentar la documentación pertinente, en secretaría del colegio personalmente, por fax (963 515 744), por correo electrónico [cursos@cograsova.es](mailto: cursos@cograsova.es) o a través del boletín electrónico que aparece en la pág. web.

FORMA DE PAGO

- Personalmente en el colegio
- Ingresaré en cuenta de referencia, adjuntando el resguardo por fax (963 515 744).
BANCAJA: Códigos bancarios: Entidad 2077, oficina 0700, d.c. 35, nº de cta. cte. 3101498784, a nombre de esta institución.
- Autorizo cargo en mi cuenta bancaria:
_____ // _____ // _____ // _____

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 e incluidos en ficheros de 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, 46004 Valencia, 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 considerarse de su interés.

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