

Con

Presentano il CORSO

“L’OIV E IL SISTEMA DI VALUTAZIONE”

X EDIZ. DAL 03/06/2024 AL 12/07/2024

XI EDIZ. DAL 10/10/2024 AL 29/11/2024

AMBITO DI APPLICAZIONE PREVISTO DALL'ART. DALL'ARTICOLO 6 DEL D.M. 6 AGOSTO
2020 E SUCCESSIVE MODIFICHE DPCM del 7 agosto 2023
destinato agli iscritti nell'Elenco nazionale dei componenti degli OIV
erogazione on- line con piattaforma

40 CFU utili all'aggiornamento dell'iscrizione nell'elenco dei componenti degli OIV

Obiettivi: Il percorso formativo si propone di garantire le conoscenze e le competenze dei professionisti in materia di OIV, specializzando e aggiornando le competenze dei soggetti iscritti nell'elenco nazionale dei componenti degli OIV.

Contenuto del corso: costruzione del Piano delle Performance, il sistema di valutazione, esempi di valutazione della Performance organizzativa e individuale, l'analisi dei contesti, la definizione degli obiettivi, piani di attività e di realizzazione, attività di monitoraggio e verifica dei risultati, il controllo di gestione elementi a base sul sistema Ente in accountability, il collegamento tra il Piano della Performance e il ciclo di programmazione economico-finanziaria e di bilancio e la relativa assegnazione degli obiettivi, modelli di controllo risk assessment, risk management, coordinamento e integrazione fra gli ambiti relativi alla performance, alla qualità alla trasparenza all'integrità e all'anticorruzione. sistemi di planning e budgeting, il sistema di controllo di gestione, il reporting: il cruscotto aziendale e il sistema degli indicatori, l'analisi di bilancio per indici, ciclo di programmazione economico-finanziaria e di bilancio. strategie di impresa e ruoli, le variabili esterne, swotanalysis, strategie di crescita

Docenti:

Dott. Castellani Marco, Presidente Associazione Nazionale Certificatori e Revisori degli Enti Locali;

Dott.ssa Giordano Paola, Presidente Ancrel Campania, Commercialista e Revisore Legale dei Conti,;

Dott.ssa Manca Maria Carla, Presidente Ancrel Sardegna Commercialista e Revisore Legale;

Dott.ssa Rizzolo Giuseppina, Revisore legale dei conti. Dirigente pubblico;

Dott.ssa Congiu Antonella, Controllore di I livello, Esperto in Enti Locali;

Dott.ssa Fontanarosa Milena, Commercialista Revisore Legale e/o Membro del C.T.S. Ancrel Bari-Bat

Dott. Rocco Crugnale, Responsabile Area finanziaria,;

Dott. Massaro Alfonso Mario, Esperto in Enti Locali, commercialista;

Dott. Siuni Adriano, Gen. B. (ris) Guardia di Finanza, Revisore legale, Docente in Revisione EE.II.;

Dott. Ziruolo Andrea, Ordinario di Economia Aziendale e delle Amministrazioni Pubbliche;

Avv. Raho Alfonso, Responsabile settore amministrativo Legale Comune;

Dott. Giovanni Granata, Consigliere Ancrel, esperto Enti Locali;

Dott. Christian De Feo, Esperto Organismi indipendenti di valutazione;

Dott. Franco Crisipi, Esperto Enti locali.

Per iscrizioni su

www.ancrel.campania.it SEZIONE EVENTI

informazioni e contatti: dr.ssa Giordano e- mail: infoancrelcampania@gmail.com

per le iscrizioni utilizzare solo il modello nella sezione EVENTI sul sito ANCREL CAMPANIA

l'IBAN per le ADESIONI è ANCREL CLUB DEI REVISORI CAMPANIA ;

IT58E0623003543000058274952

C/O CREDIT AGRICOLE DI NAPOLI

CORSO

“L'OIV E IL SISTEMA DI VALUTAZIONE”

AMBITO DI APPLICAZIONE PREVISTO DALL'ART. 2 DEL DM 2 DICEMBRE 2016 E DA ULTIMO DM 6 AGOSTO 2020
DESTINATO AGLI ISCRITTI NELL'ELENCO NAZIONALE DEI COMPONENTI
DEGLI ORGANISMI INDIPENDENTI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente in via _____

nel Comune di _____ CAP _____

Codice fiscale _____

recapito telefonico _____

E mail _____

pec _____

P.IVA _____

Iscritto nell'Elenco OIV al numero _____ dal _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DENOMINATO “L'OIV E IL SISTEMA DI VALUTAZIONE” EDIZIONE _____ ORGANIZZATO DA ANCREL SEZIONE CAMPANIA, (DI SEGUITO “ENTE”) PER IL CONSEGUIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 06 AGOSTO 2020 E SS. E A TAL FINE SI IMPEGNA AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE PARI A (BARRARE L'OPZIONE):

- €200,00 (ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72), SE ISCRITTO ANCREL
 € 250,00 (ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72), ESTERNO

ED A TAL FINE DICHIARA DI:

- Essere iscritto all'ANCREL di _____ Non essere iscritto

CONDIZIONI

- 1) L'adesione si manifesta inviando la domanda di iscrizione, **compilata in ogni sua parte**, a ANCREL CAMPANIA a mezzo mail all'indirizzo infoancrelcampania@gmail.com, **allegando documento di riconoscimento e ricevuta del pagamento effettuato**;
- 2) L'iscrizione si perfeziona inviando, entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa, copia dell'avvenuto pagamento agli indirizzi indicati. L'Ente si riserva la facoltà di accettare eventuali iscrizioni pervenute in tempi posteriori.
- 3) il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire **in un'unica soluzione** mediante bonifico bancario sul cc intestato a

ANCREL CLUB DEI REVISORI CAMPANIA

IT58E0623003543000058274952

C/O CREDIT AGRICOLE DI NAPOLI

SPECIFICANDO NELLA CAUSALE “CORSO OIV: NOME E COGNOME - CF (RIPORTARE IL CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO)”.

- 4) La quota di partecipazione comprende: la Quota di iscrizione, la Valutazione dell'apprendimento e la Certificazione dei crediti formativi conseguiti.
- 5) È possibile rinunciare all'iscrizione non oltre due giorni dalla data di inizio del corso comunicando la decisione tramite e-mail all'indirizzo infoancrelcampania@gmail.com; in tal caso verrà restituito l'intero importo della quota di iscrizione eventualmente versata escluse le spese di commissioni;
- 6) L'Ente si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto. L'Ente si riserva la facoltà, qualora lo ritenga opportuno, di prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni;
- 7) Ai sensi del D. M. 06 Agosto 2020 e SS. sarà riconosciuto un credito per ogni ora effettiva di presenza.
- 8) Il corso si svolgerà on line.
- 9) L'Ente comunicherà ai partecipanti il calendario delle attività e si riserva la facoltà di modificare il calendario del corso e la sede delle attività formative.

PER ACCETTAZIONE

DATA _____

FIRMA _____