

ALLEGATO 2 – PREVENTIVO

PREVENTIVO PER IL SERVIZIO RICHIESTO (i costi si intendono al netto dell'IVA e degli oneri di legge)

Il servizio richiesto consiste nelle seguenti attività elencate dall'art. 2 del bando:

- Elaborazione di ogni singolo prospetto di paga per n. 13 mensilità per n. 3 dipendenti. CCNL applicato: FUNZIONI CENTRALI con elaborazione modello F24 e Irap mensile;
- Elaborazione, controllo ed invio telematico mensile del modello DM/10 relativo ai contributi INPS;
- Elaborazione, controllo ed invio telematico mensile della dichiarazione E-mens per ogni dipendente e collaboratore;
- Elaborazione, stampa ed invio dei prospetti riassuntivi per rilevazione contabile dei contributi e delle ritenute mensili per collaboratori e dipendenti.
- redazione dichiarazioni fiscali (mod. 770 Semplificato);
- invio telematico mod. 770;
- compilazione di ogni modello CU dipendenti e autonomi;
- invio (come intermediario) di ogni CU;
- redazione ed invio telematico Autoliquidazione Inail;
- predisposizione prospetti TFR annui;
- Elaborazione, controllo e calcolo imposta IRAP dovuta per ogni dipendente e per ogni collaboratore, redazione e trasmissione telematica del Modello IRAP;
- supporto agli uffici per la predisposizione degli schemi di contratto e relativa modulistica relativa ai rapporti con collaboratori esterni con contratto di lavoro autonomo;
- Fornitura annuale riepilogo presenze/assenze e ferie godute dipendenti con relative percentuali ai fini della pubblicazione sul sito dell'Ordine;
- Fornitura altri dati statistici aggregati ad uso dell'Ente e/o se prescritti da norme o altre disposizioni;
- Predisposizione, caricamento e validazione dei dati richiesti dalla piattaforma SICO del MEF, secondo quanto stabilito dalle norme vigenti e dalle circolari esplicative ministeriali, compresa la relazione annuale;
- Predisposizioni relazioni richieste da ARAN Agenzia in ambito di contrattazione decentrata e supporto agli uffici in materia;
- Eventuali adempimenti non rientranti nelle prestazioni elencate.

Offerta per il servizio indicato €

- Contributo cassa previdenziale %

- Aliquota IVA in corso

DATA.....

TIMBRO E FIRMA

.....

