

Spett. le ASP Frosinone
Viale Mazzini, 133
03100 Frosinone
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE - OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto _____ (CF _____ e P.Iva _____), con studio in _____, tel _____ fax _____ pec _____
oppure

La Società _____ (CF _____ e P.Iva _____) in persona del legale rappresentante pt. _____, con sede legale in _____, tel _____ fax _____ pec _____

in qualità di **consulente del lavoro** ed esperto che è a conoscenza della normativa nazionale e regionale dell’ASP Frosinone, quale ente pubblico non economico,

PRESENTA

la seguente offerta relativamente all’attività di consulenza del lavoro per l’esercizio 2024:

- elaborazione di n. 31 (*quantità attuale ma non costante nel corso dell’anno*) cedolini paga dipendenti/collaboratore CCNL Enti locali - la prestazione include, oltre alla predisposizione della busta paga, calcolo contributi, elaborazione ed invio modello F24, predisposizione ed invio telematico Uniemens - e mensilità aggiuntive;
- elaborazione prospetto contributi mensili, prospetto contabile, prospetto accantonamento TFR e gestione ultimo miglio;
- autoliquidazione Inail ed invio telematico annuale denuncia salari;
- predisposizione ed invio telematico certificazione unica per dipendente/collaboratore;
- notifica via e-mail dei documenti elaborati mensilmente a dipendenti/collaboratore;
- predisposizione ed invio telematico 770;
- assistenza nell’interpretazione delle normative giuslavoristiche;
- invio mensile delle circolari rilevanti e attinenti l’ASP;
- consulenza su problematiche specifiche;
- gestione rapporti con gli uffici per predisposizione e invio di istanze e di comunicazioni;
- predisposizione dei prospetti contabili per centri di costo;
- supporto nella rendicontazione dei progetti di finanziamento locali - regionali - nazionali;
- redazione dei prospetti ai sensi del D.Lgs. 33/2012 circa i tassi di assenza;
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative
- _____
- _____

OFFRE (IN CIFRE E LETTERE) *specificare importo lordo ed eventuali oneri e spese*

come compenso annuo omnicomprensivo delle prestazioni dettagliate da corrispondersi in rate:

- mensili;
- trimestrali;
- annuali.

Distinti saluti,

[luogo e data]

[sottoscrizione]