

Allegato 2

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

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 CONTABILITÀ E BILANCIO 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 contabile** 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 contabilità e bilancio per l’esercizio 2024:

- gestione contabile dell'Ente pubblico;
- predisposizione, controllo ed invio telematico dei modelli dichiarativi;
- assistenza nell'interpretazione delle normative civili, contabili e fiscali;
- consulenza su problematiche specifiche;
- gestione rapporti con gli uffici finanziari per predisposizione e invio di istanze e di comunicazioni;
- predisposizione degli allegati di bilancio secondo gli schemi e i documenti previsti dalla Regione Lazio - R.R- 5/2020 e s.m.i.;
- predisposizione dei previsionali di bilancio e di budget secondo gli schemi previsti dalla Regione Lazio - R.R- 5/2020 e s.m.i.;
- calcolo delle imposte;
- redazione dei prospetti ai sensi del D.Lgs. 33/2012 circa tempi di pagamento e di eventuali ulteriori adempimenti richiesti;
- invio mensile delle prestazioni da liquidare;
- gestione contabilità per centri di costo;
- invio trimestrale della situazione contabile-economica complessiva e per centri di costo;
- aggiornamento mensile circa i pagamenti degli utenti e degli inquilini;
- 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]