

€ 219,60

Spett.le ALMA S.p.A.
Via Frabosa, 29/b
12089 Villanova Mondovì (CN)
Al professionista Abilitato
MARINO Dr. MARIO

Ente: COMUNE DI PORTO AZZURRO (001076)

Oggetto: Adesione servizio modello TFR1

NOME/ COGNOME NAPPÀ MARINA INIZIO 01/06/204 FINE

Questa Amministrazione dichiara di aver preso visione dell' "Offerta elaborazione modello TFR1".

Con la presente notificiamo di aderire al servizio proposto e indichiamo il codice CIG da utilizzare per la fatturazione.

CIG

β	5	5	2	1	5	7	0	f	c
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

La pratica in oggetto dovrà essere fatturata:


- contestualmente al servizio di elaborazione stipendi
 con fattura separata

COMUNICHIAMO INOLTRE CHE:

- Alma risulta essere già stata abilitata ad operare su applicativo Passweb in nome e per conto del nostro Ente
- non siamo in possesso della password, ma provvederemo ad inoltrare la relativa richiesta alla Sede Provinciale, seguendo le istruzioni Inps che verranno fornite da Alma.

Distinti saluti.

Data 23/01/2025



Timbro e Firma Funzionario Responsabile

Trasmettere ad Alma via mail all'indirizzo:
pratiche.previdenziali@alma-spa.it
Contatti: 0174/599751

Spett.le ALMA S.p.A.
Via Frabosa, 29/b
12089 Villanova Mondovì (CN)
Al professionista Abilitato
MARINO Dr. MARIO

Ente: COMUNE DI PORTO AZZURRO (001076)

Oggetto: Adesione servizio modello TFR1

NOME/ COGNOME MARSILIO GIANMARCO 13/05/2024 – 13/12/2024

Questa Amministrazione dichiara di aver preso visione dell'"Offerta elaborazione modello TFR1".

Con la presente notificiamo di aderire al servizio proposto e indichiamo il codice CIG da utilizzare per la fatturazione.

CIG B55215707E

La pratica in oggetto dovrà essere fatturata:

- contestualmente al servizio di elaborazione stipendi
- con fattura separata

COMUNICHIAMO INOLTRE CHE:

- Alma risulta essere già stata abilitata ad operare su applicativo Passweb in nome e per conto del nostro Ente
- non siamo in possesso della password, ma provvederemo ad inoltrare la relativa richiesta alla Sede Provinciale, seguendo le istruzioni Inps che verranno fornite da Alma.

Distinti saluti.

Data 23/01/2024

Timbro e Firma Funzionario Responsabile

Trasmettere ad Alma via mail all'indirizzo:
pratiche.previdenziali@alma-spa.it
Contatti: 0174/599751