



CONSORZIO BONIFICA

RENANA - BOLOGNA -
Nr.0000458 Data 19/01/2017
Tit. 02.10.02 Partenza

Settore Segreteria contratti e affari generali

Preg.mo
DOTT. GIOVANNI BENEDETTO SCHIAVI
Via dei Mille, 5
40121 BOLOGNA BO

OGGETTO: Affidamento incarico di consulenza tributaria, contabile ed amministrativa per gli adempimenti fiscali del Consorzio relativi all'anno 2017.

(Spesa da imputare alla commessa 17SEGRE-007-01)

Con riferimento al Suo preventivo in data 10/01/2017, in atti al n. 140 del protocollo consortile, con la presente Le viene affidato l'incarico di consulenza tributaria, contabile ed amministrativa per gli adempimenti fiscali del Consorzio relativi all'anno 2017 ed in particolare:

- comunicazione annuale dati IVA 2016 per l'anno solare 2016;
- dichiarazione annuale dei redditi per l'esercizio 2016 - Mod. Unico 2017 Enti non commerciali ed equiparati;
- dichiarazione annuale IVA 2017 - anno solare 2016;
- dichiarazione annuale IRAP 2017 - esercizio 2016;
- comunicazione delle operazioni rilevanti ai fini IVA - anno 2016;
- comunicazioni dei dati delle fatture emesse e ricevute - anno 2017;
- comunicazioni dei dati delle liquidazioni periodiche IVA - anno 2017;
- adempimenti connessi all'invio telematico delle suddette dichiarazioni/comunicazioni.

Per il suddetto incarico Le viene riconosciuto un importo di € 12.000,00 oltre alla Cassa di Previdenza (4%) ed I.V.A. (22%).

Gli onorari per la disamina di altre problematiche specifiche di particolare complessità e rilevanza, non attualmente quantificabili, che dovessero presentarsi durante l'anno in corso saranno concordate di volta in volta.

Via S. Stefano, 56 - 40125 Bologna
Tel. 051 295111 - Fax 051 295270
C.P. 226 - 40100 - C.F. 91313990375
PEC: bonificarenana@pec.it
<http://www.bonificarenana.it>
e-mail: segreteria@bonificarenana.it

Aderente a:





In attesa di ricevere copia della presente lettera firmata per accettazione, oltre alla dichiarazione allegata debitamente compilata e firmata, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE DELLA REA AMMINISTRATIVA F.F.
(Dott. Davide Cestari)

Per accettazione

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia della presente lettera da restituire firmata per accettazione;
- modulo dichiarazione di atto notorio e di idoneità tecnico professionale da restituire compilato e firmato.