

Alla c.a. **Amministrazione dell'Ente
COMUNE DI COAZZE (000704)**
p.c. **Ill.mo Segretario**
e p.c. **Funzionario Responsabile Ufficio
Personale**

OGGETTO: Offerta elaborazione pratica di pensione completa

A seguito Vostra gentile comunicazione, con la presente ci preghiamo formulare la nostra migliore offerta per l'elaborazione della pratica previdenziale da Voi richiesta per il seguente nominativo:

NOME/ COGNOME **CUCCO GIOVANNI**

DATA DECORRENZA PENSIONE **07/01/2027**

IN COSA CONSISTE IL SERVIZIO

Il servizio di elaborazione della pratica di pensione completa prevede le seguenti attività:

- Verifica e sistemazione della Posizione Assicurativa tramite applicativo Inps SCAD a partire dal 01/10/2025 come previsto dalla Circ. Inps n° 118 del 12/8/25 e Mess. Inps n°2730 del 19/9/25 e n°2764 del 23/09/25
- Inserimento dei dati di Ultimo Miglio e Anticipo DMA
- Certificazione della Posizione Assicurativa
- Elaborazione modello TFS o TFR per liquidazione trattamento fine servizio
- Pubblicazione copia del prospetto sintetico del singolo dipendente e del modello per liquidazione nel Vs/ Ufficio Personale On-line

OFFERTA ECONOMICA

Il costo, stabilito sulla base dei prezzi di listino Alma, risulta essere pari a **€ 465,00 (IVA esclusa)**.

→ € 564,30 (IVA inclusa)

Qualora intendiate affidare all'ALMA l'elaborazione di cui all'oggetto, Vi invitiamo a restituire il presente documento debitamente sottoscritto a titolo di accettazione.

AVVERTENZA

Se in fase di elaborazione della pratica si rendesse necessario procedere con invio flussi rettificativi Uniemens-ListaPosPa per integrare/ modificare i dati della posizione contributiva dal 2005, Alma invierà una offerta integrativa per la gestione di tale correzione, propedeutica all'elaborazione del modello di cui sopra.

Si ricorda che in caso di cessazione del rapporto di lavoro per **decesso o inabilità**, l'Inps richiede la trasmissione del modello per la liquidazione del TFS/ TFR entro 15 giorni dalla data di cessazione, e in caso di ritardo provvederà ad addebitare interessi di rivalsa al Vostro Ente; pertanto, onde consentire ad Alma di elaborare la pratica nei termini, si prega cortesemente di inviare l'accettazione e la documentazione utile da noi richiesta entro 3 giorni dalla data di cessazione del dipendente.

A disposizione per qualunque ulteriore informazione fosse necessaria, con l'occasione porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Villanova Mondovì, 14/07/2026

Alma S.p.A. - Il Professionista Abilitato
Dott. Commercialista
Marino Mario

Alma Paghe PA STP
Settore Pratiche Previdenziali
Laura Manera

\\alma-spa\risorse\cse\CARTELLE Alma Cse dal 2009\ISO\PROCESSI\PRATICHE PREVIDENZIALI\OFFERTA\MR-LMA\PRATICA DI PENSIONE COMPLETA

Ente: COMUNE DI COAZZE (000704)

Spett.le

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

Oggetto: Adesione servizio pratica di pensione completa

NOME/ COGNOME CUCCO GIOVANNI

DATA DECORRENZA PENSIONE 07/01/2027

Questa Amministrazione dichiara di aver preso visione dell'"Offerta pratica pensione completa".

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

CIG	B	C	A	2	D	F	4	5	4	2
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 05/08/2026



Flavio Rizzo

Timbro e Firma Funzionario Responsabile

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