

ALLEGATO A

Comune di Ardea

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: manifestazione d'interesse per la stipula di una convenzione per la gestione delle pratiche relative alla richiesta di prestazioni sociali agevolate quali Assegno di Maternità e Assegno Nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____

Legale rappresentante/titolare/amministratore unico del CAF _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____

con C.F. _____ e con P. I.V.A. _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

sede operativa Via/P.zza _____ n. _____

n. Telefonico _____,

iscritto alla C.I.A.A. di _____ NR _____

iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al N. _____

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere gli assegni al nucleo familiare e di maternità di cui agli articoli 65 e 66 della legge 448/98.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente;
- di manifestare con la sottoscrizione della presente istanza l'interesse per le attività di cui trattasi;
- di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere attività di assistenza fiscale secondo il Dlgs 9 luglio 1997 n.241 e di essere iscritto all'Albo deli CAF al

nr _____

- di essere iscritto alla C.I.A.A. di _____ nr _____
- l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto o concessione, di cui all'art.80 del D.Lgs n°50/2016;
- di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economiche e finanziarie richieste per la presentazione di dichiarazione d'interesse, nonché risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
- di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione della manifestazione d'interesse;
- di rivestire, con riferimento ai dati personali degli utenti, la qualifica di Responsabile esterno del trattamento e di impegnarsi a tutti i conseguenti adempimenti di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 (nomina incaricati, adozione misure di sicurezza, ecc.);
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione
- di indicare le seguenti figure di riferimento:

Referente Responsabile _____

Referente per la protezione dei dati personali _____

di avere una/più sedi operative nel territorio comunale, aperte al pubblico nei seguenti giorni ed orari :

1. Sede _____

orari al pubblico _____

recapito telefonico _____ indirizzo _____

email/PEC _____

2. Sede _____

orari al pubblico _____

recapito telefonico _____ indirizzo _____

email/PEC _____

A tal fine si allega:

- 1) l'Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate;
- 2) Atto di delega del CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione;

- 3) Copia della polizza assicurativa;
- 4) Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale;
- 5) Proposta progettuale corredata dall'offerta economica;

Luogo e data _____

IL Rappresentante Legale