Allegato A)

Al Comune di Padula

Piazza Municipio, 1

84034 PADULA

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER LA GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALL’EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE DA EROGARSI A TITOLO GRATUITO A FAVORE DEI CITTADINI – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto …………………………………………..…………………………..nato a……………………………. il ……………………………… e residente nel Comune di……………………………………………. (…..) in Via/Piazza……………………………………………………. n. civico ……… C.A.P ………………, in qualità di legale rappresentante del CAF …………………………………………………………..…………………………… con sede in ……………………………………………………………………………Via/Piazza………………………………………………………..…. n. civico ……… C.A.P ………………, Codice fiscale ……………………………… e con partita IVA ……………………………………

Telefono n. …………..……………………………………..………………… Fax n. ………………….…………………..…

email…………………………………………………………………………………………..……………………………………….

pec:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ai sensi dell’art.47 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di falsità di atti o dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, le sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato Decreto:

DICHIARA

### di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente;

* di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse ad espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica, relativi alle richieste oggetto dell’avviso di cui all’oggetto;
* di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'attività di assistenza fiscale secondo il D. Lgs 9 Luglio 1997 n. 241, modificato dal D. Lgs. 28 Dicembre 1998 n. 490, con decreto n………………………. e di essere iscritto all’Albo dei CAF al nr…………………………………..;
* di essere abilitato da parte dell’INPS per la trasmissione dati ISEE per via telematica;
* che il CAF è stato formalmente costituito con atto …………………………………………………………….……;
* che gli estremi di approvazione dello Statuto sono i seguenti ……………………………………………………;
* l'insussistenza dei «motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure d’appalto o concessione» di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
* di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionali richiesti per la presentazione di dichiarazione di interesse, nonché risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie tali da garantire l’organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
* di non avere alle dipendenze e/o di non aver conferito incarichi professionali e/o di collaborazione a persone che negli ultimi tre anni abbiano esercitato potere autoritativo o negoziale per conto del Comune di Padula;
* di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione delle manifestazioni di interesse;
* che il CAF ha contratto regolare polizza di responsabilità civile rischi verso terzi presso la compagnia assicuratrice …………………………………..………………………………………………………..n. polizza ………………………………………………………………… del ……………………. con scadenza…………………………massimale……………………………………………………………………………;
* di avere sul territorio provinciale sede operativa sita in ……………………………………….,alla Via ………………………………………………n…………………………….. aperta al pubblico nei seguenti giorni...................................................................ed orari…………………………………………………..

recapito telefonico……………………………………………………………….indirizzo e-mail/PEC………………………………………………………………………………………………………………………

* di impegnarsi ad offrire il servizio di sportello CAF presso la sede municipale di Padula, garantendo almeno due aperture mensili, nella fascia pomeridiana, in orario e date da concordare con congruo anticipo con l’Ufficio Servizi sociali;
* di delegare alla stipula della convenzione il sig. …………………………………………………………………………nato a……………………………………………………… il……………………..c.f………………………………………………………..in qualità di …………………………………………………………………………………tel…………………………………………………… e- mail…………………………………………………………………….in regola con quanto previsto all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, di cui allega documento di identità;
* indica quale responsabile per i rapporti con il Comune il sig. …………………………………………………………………………nato a……………………………………………………… il……………………..c.f………………………………………………………..in qualità di …………………………………………………………………………………tel…………………………………………………… e- mail…………………………………………………………………….in regola con quanto previsto all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, di cui allega documento di identità;

Data, …………………… Firma……………………………………………………..

NB: Allegare carta identità