ALLEGATO "B"

AL COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA
SERVIZIO FINANZIARIO E SOCIALE
Via Togliatti, 12
27012 – CERTOSA DI PAVIA (PV)
PEC: comune@pec.certosadipavia.gov.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER L'ELABORAZIONE DELLE PRATICHE RELATIVE ALLE RICHIESTE DI PRESTAZIONI AGEVOLATE A FAVORE DEGLI UTENTI RESIDENTI. PERIODO 01.04.2018 – 31.03.2019

Il Sottoscritto_____

Nato *a* _____ il _____/_____/_____C.F._____

residente in_____ in qualità di: Legale rappresentante del

Centro di Assistenza Fiscale _____con sede legale

in_____Via_____n._____

P. IVA _____COD. FIS. _____

Iscritta alla C.I.A.A. di _____al N. _____

fax _____tel._____e-Mail:_____

pec_____

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere prestazioni sociali agevolate.
A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 N. 445 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del medesimo DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

DICHIARA

a) di essere autorizzato a svolgere l'attività di assistenza fiscale con autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate numero _____del_____di essere iscritto all'albo dei CAF _____al n._____e di svolgere attività attinente con l'oggetto dell'avviso;

b) che non sussistono «motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure d'appalto o concessione» di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e, per quanto di propria conoscenza, che non ricorrono, nei confronti dei soggetti di cui sopra, le predette cause di esclusione;

c) di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, 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;

d) di aver esaminato e di avere preso visione dell'Avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini;

e) di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse a espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa e trasmissione telematica, relativi alle richieste oggetto dell'avviso di cui all'oggetto;

f) di assicurare la presenza di un addetto presso i locali del Comune di Certosa di Pavia con cadenza settimanale di organizzare il servizio in modo da garantire il rispetto dei termini previsti dalla legislazione di riferimento per ciascun adempimento;

g) di disporre di adeguata/e sede/i nonché di risorse umane, mezzi ed attrezzature idonee per il corretto espletamento delle funzioni richieste;

h) di aver sottoscritto Polizza Assicurativa di responsabilità civile rischi vero terzi presso la compagnia assicuratrice_____N._____Polizza_____ _____del _____ con scadenza il _____ massimale _____ per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione;

i) che non vi sono cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e di ogni altra causa di impedimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

l) 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 Certosa di Pavia;

m) 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;

n) di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n°196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

1. Copia Polizza copertura assicurativa di cui al punto h)
2. Riferimenti delle sedi operative ed orari e nome del Referente per i rapporti con il Comune
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale.

Luogo e data, _____

_____
Per il CAF (timbro e firma)
IL Rappresentante Legale