MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI ROVIGO ED I CAF PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE RELATIVE ALLE RICHIESTE DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE DA PARTE DI CITTADINI RESIDENTI – BIENNIO 2023/2024

al Comune di Rovigo
Sezione Politiche Sociali e per la
Famiglia/Casa/Lavoro
45100 Rovigo
pec: servizisociali.comune.rovigo@pecveneto.it

Con la presente

IL SOTTOSCRITTO/A .....

NATO A ..... IL .....

DOCUMENTO DI IDENTITA' (tipo, nr e data rilascio).....

IN QUALITA' DI .....

DEL/DELLA .....

DENOMINAZIONE .....

ISCRITTA ALLA C.I.A.A. Di ..... AL NR. .....

FORMA GIURIDICA .....

CON SEDE LEGALE A.....

INDIRIZZO .....

TEL ..... PEC .....

PARTITA IVA .....COD. FISC. .....

Convenz. e corrisp. al CAF (ai sensi dell'art. 11 D.M. n. 164/99).....

con sede in .....

TEL ..... PEC .....

PARTITA IVA .....COD. FISC. .....

ISCRITTO/A ALL'ALBO DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE AL N.....

Recapito c/o il quale ricevere/inviare tutte le comunicazioni riguardanti il presente avviso:

PEC .....

MANIFESTA L'INTERESSE

a stipulare convenzione con il Comune di Rovigo per la gestione delle pratiche relative a richieste di prestazioni sociali agevolate da parte di cittadini residenti.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

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 a espletare i servizi richiesti nell'avviso e nella convenzione;
- 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 e di essere
- iscritto all'Albo dei CAF al nr. .....;
- che, oltre al sottoscritto, gli Amministratori muniti di potere di rappresentanza, i direttori tecnici ovvero i soci o membri del Consiglio di Amministrazione sono:

  Cognome e Nome ..... nato a ..... (....)

  Il ..... residente a (indirizzo completo) .....

  Carica ricoperta .....

  Cognome e Nome ..... nato a ..... (....)

  Il ..... residente a (indirizzo completo) .....

  Carica ricoperta .....

  Cognome e Nome ..... nato a ..... (....)

  Il ..... residente a (indirizzo completo) .....

  Carica ricoperta .....
- l'insussistenza dei «motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure d'appalto o di 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;
- 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;
- l'assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, D. Lgs. 165/2001;
- di avere una sede operativa sita in ..... aperta al pubblico nei seguenti giorni ed orari : .....…

  recapito telefonico .....mail.....pec.....…
- di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi previsti dalla normativa sul D.U.R.C. alla data del
- termine per la ricezione delle manifestazioni di interesse;
- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136 del 13.08.2010 e s.m.i., tra i quali l'indicazione del codice identificativo di gara (CIG) negli strumenti di pagamento relativi a ogni transazione; gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati al servizio sono ....

  e le persone autorizzate a operare sugli stessi sono (dati anagrafici e codice fiscale):

  a) cognome e nome ……..……...

  nato/a a ……..…….. il ..…….....……..

  cod. fiscale …….. residente a ……..……..…….....……..

  in via ……..…… civ. n. ..…….....……...

  b) cognome e nome ……....…….....……..

  nato/a a ……..…….. il ..…….....…….

cod. fiscale …….. residente a ……..……..…….....……..

in via ……..…… civ. n. ...…….....……...

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione, a questo Ente, di ogni eventuale modifica ai dati suddetti nonché, alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Rovigo, dell'inadempimento da parte della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria;

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma digitale del legale rappresentante

_____

Allegato: copia documento di identità del firmatario