

Al Comune di Siderno  
Settore 8 "Servizi alla persona"  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza Vittorio Veneto, snc  
89048 – SIDERNO

**OGGETTO: Manifestazione di interesse da parte dei Centri di Assistenza Fiscale (CAF) per la stipula di una convenzione per l'erogazione di servizi ai cittadini presso la sede del Comune di Siderno – 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 e domicilio fiscale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ e con partita IVA \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
p.e.c \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo dei CAF al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

interesse alla collaborazione con Codesto Comune, tramite stipula di apposita convenzione, per l'erogazione di servizi, presso la sede municipale, ai cittadini che intendono accedere alle prestazioni sociali agevolate condizionate al rilascio dell'attestazione ISEE e raccolta ed inserimento a sistema delle richieste di accesso.

A tal fine, 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**

1. che non vi sono cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del D.lgs. n.50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

2. di essere iscritto all'Albo dei CAF presso l'Agenzia delle Entrate con n. \_\_\_\_\_;
3. di essere autorizzato all'esercizio delle attività di assistenza fiscale;
4. che dispone di una struttura organizzativa e tecnica idonea a garantire un'efficiente gestione servizi indicati nell'avviso pubblico e che svolgerà il servizio richiesto con personale qualificato;
5. che il CAF ha contratto regolare polizza di responsabilità civile rischi verso terzi presso la compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ n. polizza \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ massima \_\_\_\_\_;
6. di aver preso visione dello schema di convenzione allegato alla **Deliberazione G.C. n. 18 del 2 febbraio 2017** per l'erogazione di servizi ai cittadini presso la sede del Comune di Siderno, accettandone con la presente istanza integralmente senza riserva alcuna i contenuti ed i termini erendendosi disponibile a sottoscriverli tutti.

**ALLEGA:**

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto abilitato a sottoscrivere la domanda;
- Relazione illustrativa delle modalità di erogazione del servizio secondo quanto riportato nel relativo avviso

Luogo, data

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_