

**ALLEGATO A - Modello di istanza**

All. al prot. com. n. 21928 del 15.09.2020

Al Comune di Formello  
Area Affari Generali  
Servizi Sociali  
Piazza San Lorenzo 8  
00060 Formello (RM)  
mail: [protocollo@comune.formello.rm.it](mailto:protocollo@comune.formello.rm.it)  
pec: [protocollocomunediformello@pec.it](mailto:protocollocomunediformello@pec.it)

**ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE CON I C.A.F. UBICATI SUL TERRITORIO COMUNALE PER LA GESTIONE DI ADEMPIMENTI CONNESSI ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE A FAVORE DI CITTADINI RESIDENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

legale rappresentante del Centro di Assistenza Fiscale  
\_\_\_\_\_

con sede legale in FORMELLO (RM) Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a stipulare con codesto Comune la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini residenti che intendono richiedere prestazioni sociali agevolate.

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di

dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

### DICHIARA

a) di essere autorizzato a svolgere l'attività di assistenza fiscale con autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

b) di essere iscritto all'albo dei CAF \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_

c) di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico nonché nella Convenzione ad esso allegata accettandone con la presente istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini, dichiarandosi altresì disponibile a sottoscriverli tutti;

d) di avere le sedi operative di cui all'elenco allegato, ubicate nel territorio comunale;

e) di essere in possesso di Polizza Assicurativa per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione;

f) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/20016 e s.m.i., che qui si richiama come se integralmente trascritto;

g) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per la fornitura;

h) di essere in regola in materia di versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi;

i) di non avere violato le norme di cui al CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;

j) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);

k) di non trovarsi in alcuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

l) di autorizzare il Comune di Formello al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi dell'art.13 Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

#### **Allega alla presente:**

1. Copia dell'atto costitutivo
2. Copia Polizza copertura assicurativa
3. Autocertificazione di idoneità morale
4. Copia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Per il CAF (timbro e firma)

Il Legale Rappresentante