

Manifestazione di interesse alla stipula di convenzione tra il comune di Trebaseleghe ed il Caf/Società Convenzionata per la gestione delle pratiche relative alle richieste di prestazioni sociali agevolate da parte di cittadini residenti biennio 2022/23 con proroga possibile nel 2024.

Al Comune di TREBASELEGHE PD
Settore Servizi al Cittadino
Servizi Sociali
35010 Trebaseleghe Pd
Pec: Comune.trebaseleghe@postecert.it

Con la presente,

IL SOTTOSCRITTO/A.....
NATO AIL.....
DOCUMENTO DI IDENTITA'.....
(tipo, numero, data rilascio e scadenza).....
IN QUALITA' DI.....
DEL/DELLA.....
DENOMINAZIONE.....
ISCRITTA ALLA C.I.A.A. DIAL N.....
FORMA
GIURIDICA.....
CON SEDE LEGALE A.....
INDIRIZZO.....
TELEFONO.....PEC.....
PARTITA IVA.....CODICE FISCALE.....
Convenz. e corrisp. Al CAF (ai sensi dell'art. 11 D.M. N. 164/1999).....
Con sede in.....
TELEFONO.....PEC.....
PARTITA IVA.....CODICE FISCALE.....
ISCRITTO ALL'ALBO DEI CENTRI ASSISTENZA FISCALE AL N.....
Recapito presso il quale ricevere/inviare tutte le comunicazioni riguardanti il presente
avviso: PEC.....

MANIFESTA L'INTERESSE

A stipulare convenzione con il Comune di Trebaseleghe Pd per la gestione delle pratiche relative alle richieste di prestazioni sociali agevolate da parte dei cittadini residenti in questo comune

A tal fine, ai sensi degli artt. n.ri 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 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 ad 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 9/7/1997 n. 241, modificato dal D.Lgs 28/12/1998 n. 490 e di essere iscritto all'Albo dei Caf al numero.....;
- 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.....(.....)

Ilresidente a (indirizzo completo).....

Carica ricoperta.....

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

Ilresidente a (indirizzo completo).....

Carica ricoperta.....

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

Ilresidente a (indirizzo completo).....

Carica ricoperta.....

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

Ilresidente 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 professionale 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 e efficiente;
- L'assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16 ter. D.lgs n. 165/2001;
- Di avere una sede operativa sita in
Aperta al pubblico nei seguenti giorni e orari:.....
Recapito telefonico mail.....pec.....

- Di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi previsti dalla normativa sul DURC 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. 136/13.8.2010 e s.m.i., tra i quali l'indicazione del codice identificativo di gara CIG, negli strumenti di pagamento relativi ad ogni transazione;

Gli estremi identificativi del conto corrente bancario o conto corrente postale dedicati al servizio sono:

.....

E le persone autorizzate ad operare sugli stessi sono (dati anagrafici, codice fiscale).....

- a) Cognome e nome.....
 Nato ail.....
 Codice fiscale.....residente a.....
 In Via.....n.civ.....
- b) Cognome e nome.....
 Nato ail.....
 Codice fiscale.....residente a.....
 In Via.....n.civ.....
- c) Cognome e nome.....
 Nato ail.....
 Codice fiscale.....residente a.....
 In Via.....n.civ.....

- Di impegnarsi a dare immediata comunicazione a questo ente comune, di ogni eventuale modifica ai dati suddetti nonché, alla Prefettura – Ufficio territoriale del Governo della Provincia di Padova, dell'inadempimento da parte della propria controparte, agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Ai fini della partecipazione in base a quanto previsto dal bando dichiara:

1. Di esercitare l'attività dal
2. Di avere un'organizzazione tale da permettere la sostituzione dell'operatore che svolgerà il servizio presso il comune qualora questo per qualsiasi motivo sia impossibilitato ad essere presente SI NO;
3. Relativamente agli importi di cui al punto 4 del bando l'importo chiesto per le pratiche è il seguente:
 - € Iva esclusa per pratiche di Bonus energia elettrica o gas per disagio fisico trasmessa dal Caf e acquisita dalla piattaforma Sgate;
 - € Iva esclusa per pratiche FSA Fondo Sostegno affitti inserita nel portale Regionale;
 - € Iva esclusa per pratiche derivanti da Bandi Statali o della Regione Veneto che vengono seguiti dal Comune;
 - € Iva Iva Esclusa per pratiche relative all'impegnativa di cura domiciliare;

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato 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 del documento personale di identità del firmatari