



## CITTA' DI AVEZZANO

Provincia dell'Aquila

SETTORE III

SERVIZI SOCIALI, SANITARI ED EDUCATIVI

TEL. 0863/5011 FAX. 0863/501484

PEC: comune.avezzano.aq@postecert.it

### ALLEGATO "B" (Modello di domanda)

**Oggetto: Avviso Pubblico rivolto al CAF operanti su territorio comunale per manifestazione di interesse alla stipula di una "CONVENZIONE DELLA DURATA DI 12 MESI PER LA GESTIONE DELLE RICHIESTE DI BONUS PER DISAGIO FISICO".**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualita' di Legale Rappresentante  
del Caf \_\_\_\_\_  
denominato \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritto all'albo dei centri di assistenza fiscale al n. \_\_\_\_\_

#### **Chiede di partecipare all'avviso pubblico in oggetto,**

*A tal fine consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo CAF decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata.*

#### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445:

1) indicazione del soggetto e ragione sociale completa: \_\_\_\_\_

2) codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita iva: \_\_\_\_\_

3) di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettare le disposizioni ivi contenute integralmente e incondizionatamente;



## CITTA' DI AVEZZANO

Provincia dell'Aquila

SETTORE III

SERVIZI SOCIALI, SANITARI ED EDUCATIVI

TEL. 0863/5011 FAX. 0863/501484

PEC: [comune.avezzano.aq@postecert.it](mailto:comune.avezzano.aq@postecert.it)

4) di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse senza oneri per l'utente o il Comune a espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica, relativi alle richieste dei cittadini aventi diritto del bonus per disagio fisico, attraverso la stipula di una apposita convenzione con il Comune di Avezzano come da modello ALLEGATO "A";

5) di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'attività di assistenza fiscale secondo il D.Lgs. del 9 Luglio 1997 n. 241, modificato dal D.Lgs. del 28 Dicembre 1998 n. 490, e di essere iscritto all'Albo Nazionale dei CAF \_\_\_\_\_;

6) di essere dotato di apposita copertura assicurativa, in caso di eventuali danni provocati da errori o inadempienze, commessi nello svolgimento dei servizi richiesti;

7) di essere convenzionato con l'INPS per la ricezione delle dichiarazioni sostitutive, la trasmissione telematica alla banca dati dell'INPS dei dati acquisiti dalle dichiarazioni sostitutive, il rilascio all'utente dell'attestazione riportante il contenuto della dichiarazione e il calcolo dell'ISE (Indicatore della Situazione Economica) e dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente);

8) di essere regolarmente autorizzato alla gestione completa delle pratiche di bonus per disagio fisico, ai sensi dell'accordo sottoscritto tra l'ANCI e la Consulta Nazionale del CAF;

9) di avere sul territorio comunale di Avezzano le seguenti sedi operative, - ubicate in locali con certificazione di agibilità -, aperte al pubblico nei giorni e negli orari indicati:

INDIRIZZO SEDE	GIORNI DI APERTURA	ORARI	RECAPITI TELEFONICI	MAIL/PEC

10) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i e, dunque, l'insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento;

11) il personale impiegato nel servizio adeguatamente formato è il seguente:

---

12) di accettare integralmente e incondizionatamente anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 1241 e 1242 del C.C. le disposizioni dello schema della Convenzione (ALLEGATO "A") e di essere consapevole che l'erogazione del corrispettivo previsto dell'art. 8 della detta convenzione per le domande di bonus sociale è subordinata all'assegnazione delle somme da parte di CSEA, in base



## CITTA' DI AVEZZANO

Provincia dell'Aquila

SETTORE III

SERVIZI SOCIALI, SANITARI ED EDUCATIVI

TEL. 0863/5011 FAX. 0863/501484

PEC: [comune.avezzano.aq@postecert.it](mailto:comune.avezzano.aq@postecert.it)

alla determinazione del numero delle domande soggette a rimborso certificata, a livello nazionale dal sistema SGATE e avverrà soltanto a seguito dell'assegnazione delle relative somme;

13) di assumersi l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136/2010;

14) di impegnarsi a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata;

15) di essere consapevole che l'A.C. si riserva di disporre la revoca e/o l'annullamento dell'Avviso pubblico per motivi di pubblico interesse e per vizi procedurali senza che il Soggetto partecipante possa avanzare alcuna pretesa;

16) di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- elenco delle strutture munite di certificato di agibilità, dei mezzi e delle attrezzature necessarie all'effettuazione dei servizi (e brevi descrizione tecniche);
- fotocopia di un documento d'identità del firmatario.

### CONSENSO

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso e di essere consapevole che i dati personali, anche giudiziari, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt, da 15 a 23 del Regolamento UE 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove, necessario, nei confronti delle persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di che trattasi, per consentire il trattamento dei loro dati personali da parte del Comune per le finalità descritte nell'informativa.

Avezzano, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_