



Unione di Comuni "Verona Est"

Tra i Comuni di Belfiore, Caldiero, Colognola ai Colli, Illasi e Mezzane di Sotto
Piazzale Trento, 2 – 37030 - Colognola ai Colli – Vr
CF e P. IVA 0327355023 - Tel. 045 6151272
Settore Servizi Sociali

Spett.Le
Unione di Comuni "Verona Est"
Piazzale Trento n. 2
37030 COLOGNOLA AI COLLI (Vr)

OGGETTO: manifestazione d'interesse per la stipula di una convenzione per l'espletamento delle pratiche relative alla richiesta di prestazioni sociali agevolate a favore degli utenti residenti nei Comuni dell'Unione .

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ CF. _____

Residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via /Piazza _____

Legale rappresentante /titolare/amministratore unico del CAF _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via /Piazza _____ Codice fiscale _____

Partita IVA _____ telef. _____ E- mail _____

PEC _____ Iscritto alla C.I.A.A. di _____ Nr. _____

Eventuale convenzione con il CAF (ai sensi dell'art. 11 D.M.n. 164/1999) _____

sottoscritta in data _____ con sede in _____ in via _____

Telefono _____ PEC _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al n. _____

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

PEC _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla procedura per la stipula della convenzione per l'espletamento delle pratiche relative alla richiesta di prestazioni sociali agevolate da parte dei cittadini residenti nei Comuni afferenti all'Unione.



A tal fine, ai sensi degli articoli nn. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali stabilite dagli articoli nn. 75 e 76 del sopracitato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi,

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi)

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico della manifestazione di interesse e dello schema della convenzione approvato con Deliberazione di Giunta n. 16 del 02/05/2024 e di accettare integralmente le condizioni previste;
- l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto di cui dagli articoli nn. 94 a 98 del D.Lgs n. 36/2023;
- l'assenza del divieto o interdizione a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- l'insussistenza di situazioni di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs n. 165/2001;
- di possedere i requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, nonché le risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
- di essere in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi previsti dalla normativa vigente;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____;
- di essere iscritto all'Albo dei Caf n. _____ del _____ tenuto presso l'Agenzia delle Entrate;
- n. _____ del _____ della convenzione stipulata con l'INPS per la trasmissione dei dati per via telematica;
- di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010 e ss.mm. e ii.;
- di accettare, senza riserva alcuna, che ogni comunicazione da parte dell'Unione di Comuni "Verona Est" relativa alla procedura in oggetto, avvenga a mezzo posta elettronica certificata (PEC);
- di rivestire, con riferimento ai dati personali degli utenti, la qualifica di Responsabile esterno del trattamento e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di essere in possesso di polizza di Responsabilità civile di cui all'art. 6 del DM n. 164/1999 al fine di poter garantire ai richiedenti il beneficio di risarcimento per eventuali danni provocati dall'assistenza fiscale prestata, sollevando l'Unione di Comuni "Verona Est" da qualunque responsabilità;
- di essere in possesso dell'atto di delega del proprio CAF nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione per la gestione delle pratiche di cui alla presente procedura;
- disponibilità di operare presso l'ufficio sito all'interno dell'Unione di Comuni "Verona Est", nella giornata del martedì mattina dalle ore 08:30 alle ore 13:00 circa;
- disponibilità ad aggiungere n. _____ ulteriori giornate presso l'Unione da concordare con l'Unione stessa;
- la sostituzione dell'operatore incaricato in caso di assenza presso l'Ufficio dell'Unione;
- di avere almeno una sede operativa dislocata nei territori dei Comuni afferenti all'Unione ovvero nei territori limitrofi, con i seguenti orari:

- Sede nel Comune di _____ in via _____



Orari al pubblico _____

- Sede nel Comune di _____ in via _____

Orari al pubblico _____

- Sede nel Comune di _____ in via _____

Orari al pubblico _____

- Anni di servizio svolti presso le Pubbliche Amministrazioni convenzionate (specificare Amministrazioni e numero di anni)

- Numero di convenzioni sottoscritte presso le Pubbliche Amministrazioni (indicare le Amministrazioni e data)

Luogo e data _____

Per il CAF _____
Il Rappresentante Legale
(firmare digitalmente)