



COMUNE DI SAN ZENO NAVIGLIO
PROVINCIA DI BRESCIA

(Allegato 1)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(scadenza 16/12/2024 ore 12.00)

Al Comune di San Zeno Naviglio
Piazza Marconi 3
25010 San Zeno Naviglio (BS)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE (CAF) FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI CON IL COMUNE DI SAN ZENO NAVIGLIO PER IL SUPPORTO ALL'ACCESSO ALLE RICHIESTE DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE E ATTIVITÀ DI PATRONATO DAL 01/01/2025 AL 31/12/2028.

IL SOTTOSCRITTO/A

NATO A IL

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.

IN QUALITÀ DI

DEL/DELLA

DENOMINAZIONE

FORMA GIURIDICA

CON SEDE LEGALE A VIA



COMUNE DI SAN ZENO NAVIGLIO

PROVINCIA DI BRESCIA

TEL. PEC

EMAIL

P. IVA C.F.

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., oltre alle conseguenze amministrative previste in caso di dichiarazioni mendaci,

in qualità di legale rappresentante del CAF

DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE

N. iscrizione C.C.I.A.A.	
Autorizzazione a svolgere attività di assistenza fiscale dell'Agenzia delle Entrate (indicare sede competente, luogo e data rilascio, nr. protocollo)	
Numero iscrizione all'Albo nazionale dei CAF	
n. posizione e sede INPS competente	
n. posizione e sede INAIL competente, contratto applicato e numero dipendenti	
n. polizza assicurativa per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempimenti commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione, ivi compreso l'elaborazione dell'ISEE – Compagnia assicurativa	
ALLEGARE COPIA	

DICHIARA

1) di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico nonché nello Schema di Convenzione ad esso allegato, accettandone con la presente istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini;



COMUNE DI SAN ZENO NAVIGLIO PROVINCIA DI BRESCIA

2) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e precisamente di non essere in corso:

- nelle situazioni di esclusione di cui da 94 a 98 del Dlgs 36/2023 (Nuovo Codice dei contratti pubblici) nelle disposizioni applicabili alla fattispecie in via analogica;
- in un divieto o interdizione a contrattare con la pubblica amministrazione;
- nella violazione dell'art.53, co.16-ter, del D.Lgs. n.165/2001;

3) di impegnarsi, in attuazione del principio di buona fede e collaborazione alla base dell'accordo stesso, ad interagire con l'Ente comunicando le criticità e le problematiche al momento del loro insorgere al fine di poter scongiurare, ove possibile, interruzioni anche temporanee delle attività, eventi che possano comprometterne la qualità ed in generale creare danno o disagio all'utenza;

4) di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere attività di assistenza fiscale secondo il D. Lgs 09/07/1997 n.241, modificato dal D.Lgs. 28/12/1998 n.490;

5) dichiara di essere informato/a – ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 1 e seguenti del decreto legislativo n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma

Alla richiesta dovrà essere allegata a pena di esclusione:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la domanda;
- un prospetto con giorni ed orari di apertura richiesti;
- copia della polizza assicurativa.