

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI PIOVE DI SACCO ED I CAF PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE RELATIVE ALLE RICHIESTE DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE DA PARTE DI CITTADINI RESIDENTI – DAL 1 GIUGNO 2021 AL 31 DICEMBRE 2025

**al Comune di PIOVE DI SACCO (PD)
Settore VII -Servizi Sociali e Asilo Nido
35028 Piove di Sacco -PD**

pec: polisportello@pec.comune.piove.pd.it

Con la presente

IL SOTTOSCRITTO/A
NATO A IL
DOCUMENTO DI IDENTITA' (tipo, nr e data rilascio).....
IN QUALITA' DI
DEL/DELLA
DENOMINAZIONE
ISCRITTA ALLA C.I.A.A. Di AL NR.
FORMA GIURIDICA
CON SEDE LEGALE A.....
INDIRIZZO
TEL PEC
PARTITA IVACOD. FISC.
Convenz. e corrisp. al CAF (ai sensi dell'art. 11 D.M. n. 164/99).....
con sede in
TEL PEC
PARTITA IVACOD. FISC.
ISCRITTO/A ALL'ALBO DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE AL N.....
Recapito c/o il quale ricevere/inviare tutte le comunicazioni riguardanti il presente avviso:
PEC

MANIFESTA L'INTERESSE

a stipulare convenzione con il Comune di Piove di Sacco per la gestione delle pratiche relative alle richieste di prestazioni sociali agevolate da parte di cittadini residenti

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 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 a 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 Luglio 1997 n. 241, modificato dal D. Lgs. 28 Dicembre 1998 n. 490 e di essere iscritto all'Albo dei CAF al nr.;
- 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 (....)

Il residente a (indirizzo completo)

Carica ricoperta

Cognome e Nome nato a (....)

Il residente a (indirizzo completo)

Carica ricoperta

Cognome e Nome nato a (....)

Il residente 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 professionali 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 ed efficiente;
- l'assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, D. Lgs. 165/2001;
- di avere una sede operativa sita in aperta al pubblico nei seguenti giorni ed orari : recapito telefonicomail.....pec.....
- di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi previsti dalla normativa sul D.U.R.C. 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 del 13.08.2010 e s.m.i., tra i quali l'indicazione del codice identificativo di gara (CIG) negli strumenti di pagamento relativi a ogni transazione; gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati al servizio sono e le persone autorizzate a operare sugli stessi sono (dati anagrafici e codice fiscale):

a) cognome e nome nato/a a il cod. fiscale residente a in via civ. n.
b) cognome e nome nato/a a il cod. fiscale residente a in via civ. n.

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione, a questo Ente, 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;

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere 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 documento di identità del firmatario