



CITTA' DI ACRI

Provincia di Cosenza

SETTORE 2°: SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

allegato "B" alla determinazione n.....del.....

Al Responsabile
Settore Socio Assistenziale
Comune di Aciri

Oggetto: Adesione manifestazione di interesse CAF , operanti sul territorio comunale, per la gestione delle domande BONUS per disagio fisico e mantenimento della presa in carico delle domande ammesse nel sistema SGAt e nel corso dell'anno 2020 ed oggetto di successivo/a riesame o revoca entro e non oltre il 30 novembre 2021, al fine di consentire, rispettivamente, il riconoscimento del/dei bonus agli aventi diritto o la cessazione dell'erogazione della compensazione nei casi di perdita dei requisiti di ammissione...." (art. 4 Determina 11/2020 - DACU emanata da ARERA il 29.12.2020) .

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov (_____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____

residente in _____, Via _____,

n. _____ tel. _____,

cell. _____

in qualità di Legale Rappresentante della seguente Società di Servizi:

Ragione sociale _____

C.F. _____, P.IVA _____

con sede legale in _____

Via _____, n. _____

PEC _____

con sede operativa in ACRI

Via _____ n. _____

tel. _____

e-mail _____

con Referente operativo per la sede di ACRI, per le comunicazioni inerenti il rapporto Convenzionale oggetto del presente Avviso

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov (_____) il ____/____/____

C.F. _____, residente in _____

Via _____, n. _____

tel. _____, cell. _____

e-mail _____

Tenuto conto che, la Società di Servizi di cui sopra, è convenzionata e delegata alla sottoscrizione della convenzione di cui al presente Avviso dal seguente

CAF nazionale _____ P.IVA _____

Iscrizione all'Albo nazionale dei CAF n. _____,

con sede legale in Via _____ N. _____,

rappresentato legalmente dal Sig.

nato a _____ Prov (_____) il ____/____/____

C.F. _____, residente in _____,

Via _____, n. _____

CHIEDE

in nome e per conto del proprio CAF nazionale da cui è delegato, di aderire alla convenzione con il Comune di ACRI per la gestione delle richieste di Bonus per

disagio fisico e il mantenimento della presa in carico delle domande ammesse nel sistema SGAt e nel corso dell'anno 2020 ed oggetto di successivo/a riesame o revoca entro e non oltre il 30 novembre 2021, al fine di consentire, rispettivamente, il riconoscimento del/dei bonus agli aventi diritto o la cessazione dell'erogazione della compensazione nei casi di perdita dei requisiti di ammissione...."(art. 4 Determina 11/2020 - DACU emanata da ARERA il 29.12.2020)

A TAL FINE

- consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci;
- preso atto che, il Comune di ACRI si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- il mancato possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso in oggetto comporterà la non idoneità del soggetto alla sottoscrizione della convenzione

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i

1. Di disporre di idonea sede operativa nel territorio comunale, come da dati specificati nella presente domanda, che osserverà i seguenti orari di ricevimento al pubblico:

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
mattina						
pomeriggio						

2. Di essere regolarmente iscritti all'Albo dei CAF ed essere regolarmente autorizzati all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale;

3. Di essere regolarmente autorizzati alla gestione completa delle pratiche di bonus disagio fisico e al mantenimento della presa in carico delle domande ammesse nel sistema SGAt e nel corso dell'anno 2020 ed oggetto di successivo/a riesame o revoca entro e non oltre il 30 novembre 2021, al fine di consentire, rispettivamente, il riconoscimento del/dei bonus agli aventi diritto o la cessazione dell'erogazione della compensazione nei casi di perdita dei requisiti di ammissione...." (art. 4 Determina 11/2020 - DACU emanata da ARERA il 29.12.2020)

4. (in caso di ulteriore delega a terzo) di delegare alla firma della convenzione oggetto del presente Avviso:

Cognome _____ Nome _____,

in qualità di _____

nato a _____ Prov (_____) il ____ / ____ / ____

C.F. _____, residente in _____,

Via _____, n. _____

tel. _____, cell. _____

e-mail _____

5. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

6. di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L.136/2010 recante "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia e s.m.i.," ;

7. di aver preso visione e di accettare tutto quanto stabilito nel presente Avviso e nell'allegato schema di convenzione

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
- Delega del CAF nazionale alla sottoscrizione della convenzione oggetto del presente avviso, corredata da copia dei documenti di identità del delegante e del delegato;
in caso di ulteriore delega a terzo ,
- Delega in favore del soggetto incaricato dal delegato di cui al precedente punto, alla sottoscrizione della convenzione, corredata da copia dei documenti di identità del delegante e del delegato.

ACRI , il ____/____/____

Il Dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs. n. 196/2003.

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003* (Codice in materia di protezione dei dati personali"), sono trattati dal Comune di ACRI sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell'espletamento del procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti connessi. Il trattamento dei dati avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati contenuti nella presente istanza saranno comunicati eventualmente ad altri soggetti unicamente per i fini connessi al procedimento oggetto della presente richiesta. La comunicazione dei dati è facoltativa, ma necessaria ed indispensabile per lo svolgimento della presente istruttoria. La mancata indicazione dei dati può comportare la non concessione dell'intervento richiesto. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai dati personali, di richiederne l'aggiornamento, la rettificazione e/o l'integrazione degli stessi se incompleti e/o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

Acri, il ____/____/____

Il Dichiarante
