

AL COMUNE DI TURI
Ufficio Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO rivolto ai CAF operatori sul territorio comunale per manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per la gestione delle richieste di Bonus Elettrico, Gas e Idrico.

MODELLO DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. () il _____
C.F. _____, residente in _____,
Via _____, n. _____
Tel. _____, cell. _____

in qualità di Legale Rappresentante della seguente Società di Servizi:

DATI SOCIETA' DI SERVIZI

Ragione sociale _____
C.F. _____, P.IVA _____
Con sede legale in _____
Via _____, n. _____
PEC _____

Con sede operativa in TURI

Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
_____ e-mail _____

Con Referente operativo per la sede di TURI, 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:

DATI CAF NAZIONALE

Ragione sociale _____
C.F. _____, 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 TURI per la gestione delle richieste di Bonus Elettrico, Gas e Idrico – dalla data di sottoscrizione della convenzione al 31/12/2019, ai sensi dell'Avviso Pubblico in oggetto,

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 TURI si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- preso atto altresì che 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 iscritto all'Albo dei CAF ed essere regolarmente autorizzato all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale;
3. di essere regolarmente autorizzato alla gestione completa delle pratiche di bonus energia, gas e idrico, ai sensi dell'accordo sottoscritto tra l' ANCI e la Consulta Nazionale del CAF;
4. 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);
5. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.80 del Codice degli appalti e delle concessioni (D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016);
6. (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 _____

7. 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.;
8. di aver preso visione e di accettare tutto quanto stabilito nell’ Avviso in oggetto 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.

TURI, _____

Il Dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi della normativa vigente

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi della normativa vigente, sono trattati dal Comune di Turi sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell’espletamento del procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti 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. Viene riconosciuto 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.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di TURI nella persona del suo rappresentante legale.

Il responsabile del trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.

Il responsabile del procedimento ai sensi della Legge 241/1990 è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.

TURI, _____

Il Dichiarante
