

**ALL. A – MODELLO ISTANZA**

Sottoscrivere e timbrare (o firmare digitalmente) e rinviare accompagnato da documento di identità del legale rappresentante.

Al Comune di GROSSETO

.....  
Via .....

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONE CON IL COMUNE DI GROSSETO PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

Il/La sottoscritto/a

<i>Dati del Legale Rappresentante del Centro di assistenza fiscale</i>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo di residenza	
Telefono-fax	
Cellulare	
PEC	
E-mail	

in qualità di legale rappresentante del CAF

<i>Dati del Soggetto proponente</i>	
Denominazione CAF	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
Autorizzazione a svolgere attività di assistenza fiscale dell'Agenzia delle Entrate ( <i>indicare sede competente, luogo e data rilascio, nr. protocollo</i> )	
Numero iscrizione all'Albo nazionale dei CAF	
n. posizione e sede INPS competente	
n. posizione e sede INAIL competente	

<i>Sede legale del CAF</i>	
Indirizzo-CAP-città	
Telefono – fax	
Cellulare	
PEC	
E-mail	

<i>Sede operativa del CAF sul territorio cittadino</i>
--

Indirizzo-CAP-città	
Telefono - fax	
Cellulare	
PEC	
E-mail	

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 per le procedure relative agli appalti pubblici

**manifesta la propria disponibilità**

a stipulare con il Comune di Grosseto la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere la partecipazione al bando pubblico per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica

e a tal fine

**DICHIARA**

- 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;
- di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati al solo fine dell'espletamento della procedura, nell'osservanza delle norme in materia di contratti pubblici e saranno archiviati a cura dell'Ente. Tali dati saranno comunicati e/o diffusi solo in esecuzione di specifiche disposizioni normative;
- (se del caso, altrimenti eliminare la dicitura) che il CAF per lo svolgimento di attività fiscali si avvale della Società di Servizi di seguito indicata, con la quale ha stipulato apposito contratto/convenzione n. .... del..... , con durata ..... (*Indicare dati Società di Servizi*):

Denominazione Società di Servizi	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
n. posizione e sede INPS competente	
n. posizione e sede INAIL competente	
Indirizzo completo	
Telefono-fax	
PEC	
E-mail	

- che il nominativo e i dati anagrafici del Coordinatore responsabile, che opererà per il territorio del Comune di Grosseto, nel ruolo di interfaccia tra il CAF convenzionato e l'Amministrazione comunale è/sono il/i seguente (*INSERIRE TUTTI I DATI RICHIESTI*):

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Residenza/Domicilio	
Telefono	
Cellulare	

e-mail	
PEC (eventuale)	

che gli Sportelli/Centri di raccolta presenti nel territorio cittadino, collegati al CAF che intende convenzionarsi, sono:

Denominazione Sportello – Nominativo Responsabile Centro di Raccolta	Indirizzo dello Sportello/Centro di raccolta	Telefono
---	--	----------

che, per ogni singolo Sportello, ragione sociale, natura giuridica, codice fiscale e/o partita IVA e ogni altra informazioni richiesta, utile ai fini dei controlli amministrativi del soggetto che opera come centro affiliato del Caf Centrale, sono quelli indicati nella scheda allegata (*cfr. ALLEGATO B - SCHEDA ANAGRAFICA DELLO SPORTELLO*);

che il recapito al quale riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente:

Indirizzo PEC	
---------------	--

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Fotocopia di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante del CAF;
- Copia del contratto/convenzione stipulato con la Società di Servizi e fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante della Società di Servizi (*eventuale*);
- Schede anagrafiche degli Sportelli/Centri di raccolta collegati, con indicazione dei dati richiesti per ciascuno sportello (ragione sociale, natura giuridica, nominativo legale rappresentante, codice fiscale, partita IVA, ecc.), con allegata fotocopia dei documenti di identità in corso di validità (ALLEGATO B);
- Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 circa il possesso dei requisiti di carattere generale e specifici (ALLEGATO C) del soggetto che intende convenzionarsi e della *eventuale* Società di Servizi che svolge le attività per conto del CAF richiedente;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione.

Grosseto, li

Per il CAF \_\_\_\_\_ (apporre timbro)

IL Rappresentante Legale \_\_\_\_\_ (firma)

Per la Società di Servizi (*eventuale*) \_\_\_\_\_ (apporre timbro)

IL Rappresentante Legale \_\_\_\_\_