

## ALLEGATO C - DICHIARAZIONI AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di potere stipulare con il Comune di Grosseto la convenzione disciplinante lo svolgimento del servizio di raccolta e trasmissione delle domande di partecipazione al bando per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica

a tal fine, 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.

### DICHIARA

di essere legale rappresentante/titolare/amministratore unico del CAF \_\_\_\_\_, con sede nel Comune \_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, e con P. I.V.A. numero \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

che il CAF è autorizzato a svolgere l'attività di assistenza fiscale con autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

che il CAF è iscritto all'albo dei CAF \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui agli artt 94 e 95 del D.lgs 36/2023 e di qualsiasi altra causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

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

che il CAF è in possesso di copertura assicurativa per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione;

di acconsentire al trattamento dei dati personali e di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, allegata alla presente istanza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per il CAF \_\_\_\_\_  
IL Rappresentante Legale  
(sottoscrivere o firmare digitalmente)