

Allegato A

Al Dirigente dell'Area Affari Generali
del Comune di Sala Consilina
Via Mezzacapo, n.44
84036 Sala Consilina(SA)

Oggetto: richiesta convenzione per prestazioni sociali agevolate di cui agli artt. 65 e 66 della L.448/98.

Il C.A.F.nella persona del legale
rappresentante..... nato a.....
(prov.....)il.....residente a.....in.....

DICHIARA

con riferimento all'avviso pubblico per la stipula di convenzione di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo CAF decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata.

- a) Indicazione del soggetto e ragione sociale completa _____
- b) Codice fiscale e partiva IVA _____
- c) di essere in possesso dell'accreditamento quale Caf rilasciato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze (Indicare numero e data decreto di autorizzazione del M. E. F. all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale) _____
- d) Indicazione numero iscrizione all'Albo dei CAF presso l'Agenzia delle Entrate e delle autorizzazioni all'esercizio attività di a _____
- e) di indicare i seguenti recapiti della sede operativa presenti nel territorio del Comune di Sala Consilina , comprensivo di numero telefonico _____, fax _____ e indirizzo di posta elettronica _____ e posta elettronica certificata _____
- f) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s. m. i.;
- g) di impegnarsi a non chiedere alcun rimborso agli utenti;
- h) di avvalersi di personale adeguatamente formato;
- i) di aver stipulato con la compagnia assicurativa polizza n°..... emessa in datadella quale allega copia per un massimale di euro _____ con l'impegno al relativo rinnovo durante il periodo di validità della convenzione;
- l) di essere in possesso dell'abilitazione all'utilizzo della banca dati ISEE, rilasciata dall'Inps (specificare data) _____.

Alla domanda va allegato il seguente documento:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante del CAF

Li, _____

Il legale rappresentante