

OGGETTO: Avviso pubblico esplorativo per manifestazione di interesse da parte di Patronati e Centri di assistenza fiscale per la stipula di una convenzione in ordine all'erogazione di servizi ai cittadini presso una sede messa a disposizione dal Comune di Spotorno.

Il sottoscritto.....nato a.....

Ile residente nel Comune di(.....), in via.....

.....nr. civico..... CAP....., in qualità di Legale Rappresentante

○ del Patronato.....

○ CAF.....

con sede in Via/piazza.....nr. civico.....CAP.....

Codice Fiscale.....e con Partita IVA.....

Telefono nr..... Email.....

CHIEDE

Di collaborare con Codesto Comune, tramite apposita convenzione, in ordine all'erogazione di servizi ai cittadini presso una sede messa a disposizione dal Comune di Spotorno.

A al fine, ai sensi dell'art.47 del DPR 445/200 e consapevole che in caso di falsità di atti o dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, le sanzioni penali previste dall'art.76 del citato decreto.

DICHIARA

- Che il Patronato/CAF è iscritto alla Camera di Commercio di.....con il seguente numero.....e di svolgere attività attinente con l'oggetto dell'avviso;
- che il Patronato/CAF è autorizzato allo svolgimento dell'esercizio dell'attività di assistenza fiscale con Decreto del Ministero del Lavoro nr.....del.....
- Che il Patronato/CAF è stato formalmente costituito con atto;
- che gli estremi di approvazione dello statuto sono i seguenti:.....
- Che non vi sono cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art.80 del D.Lgs 50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- Che il Patronato/CAF dispone di una struttura organizzativa e tecnica idonea a garantire un'efficiente gestione dei servizi indicati nell'avviso pubblico e che svolgerà il servizio richiesto con personale alle proprie dipendenze;

- che il Patronato/CAF ha contratto regolare polizza di responsabilità civile rischi verso terzi presso la Compagnia Assicuratrice nr.polizza..... del.....conscadenza.....Massimale.....
- di impegnarsi a corrispondere al Comune di Spotorno, entro il mese di giugno 2017, a titolo di rimborso spese sostenute dall' Ente Pubblico, un contributo pari a € 300,00.
- di garantire i servizi richiesti nell'avviso pubblico nella/e giornata/e di.....per un nr. complessivo di ore pari a
- di effettuare gratuitamente i seguenti servizi senza oneri a carico del Comune di Spotorno e senza alcun rimborso a carico degli utenti (indicare le voci che interessano):

ATTIVITA' DI PATRONATO:

- PRESENTAZIONE DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA, ANZIANITA', REVERSIBILITA', INVALIDITA', ACCOMPAGNAMENTO ED ASSEGNO SOCIALE;**
- CALCOLO DELLE POSIZIONI CONTRIBUTIVE ED ASSICURATIVE;**
- PRATICHE ATTE AD OTTENERE IL RICONOSCIMENTO E LE AGEVOLAZIONI PER GLI INVALIDI CIVILI, CIECHI CIVILI E SORDOMUTI;**
- PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO: INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE, INDENNITA' DI MALATTIA, MATERNITA' ED ALLATTAMENTO, MOBILITA', CASSA INTEGRAZIONE;**
- RICOSTITUZIONI CONTRIBUTIVE, RETRIBUTIVE E DA SUPPLEMENTO;**
- STAMPA CUD PENSIONATI;**
- ASSISTENZA COMPILAZIONE PRATICHE DIMISSIONI LAVORATIVE;**

ATTIVITA' DI CAF

- PRESTARE AI CITTADINI L'ASSISTENZA NECESSARIA NELLA COMPILAZIONE E RICEZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (dsu) PER IL RILASCIO DI ATTESTAZIONI ISEE/ISEE CURANDONE LA TRASMISSIONE TELEMATICA ALL'INPS;**
- GARANTIRE AI CITTADINI L'ASSISTENZA NECESSARIA NELLA COMPILAZIONE DELLE ISTANZE PER LE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE COLLEGATE AI VALORI ISE/ISEE;**
- COMPILAZIONE MODELLI RED;**
- INFORMAZIONE, ASSISTENZA NELLA COMPILAZIONE E RACCOLTA DELLE DOMANDE DI "BONUS ENERGIA" E DI "BONUS GAS" ELABORATE CON IL SISTEMA DI GESTIONE DELLE AGEVOLAZIONI SULLE TARIFFE ELETTRICHE (SGATE) O ALTRO SISTEMA STABILITO DA SPECIFICA NORMATIVA NAZIONALE;**
- INFORMAZIONE, ASSISTENZA NELLA COMPILAZIONE E RACCOLTA DELLE DOMANDE PER GLI ASSEGNI DI MATERNITÀ E NUCLEO FAMILIARE CON TRE FIGLI MINORI E RELATIVA GESTIONE.**

Luogo, data.....

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

