

AL COMUNE DI PALAZZOLO SULL'OGLIO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Via XX settembre, 32

25036 – Palazzolo sull'Oglio (BS)

PEC : protocollo@palazzoloviapec.it

OGGETTO : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI PALAZZOLO SULL'OGLIO ED I CAAF OPERANTI NEL TERRITORIO COMUNALE , per le elaborazioni relative alla richiesta di prestazioni agevolate a favore degli utenti residenti (biennio 2019/2020)

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ **IL** _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____

IN QUALITA' DI _____

DEL/DELLA _____

DENOMINAZIONE _____

ISCRITTA ALLA C.I.A.A. di _____ **AL NR.** _____

FORMA GIURIDICA _____

CON SEDE LEGALE A _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ **FAX** _____ **PEC** _____

P.I. _____ **CF** _____

ISCRITTO/A ALL'ALBO DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE E AL N. _____

Recapito il quale ricevere e inviare tutte le comunicazioni relative al presente avviso.

PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci,falsità in atto o uso di atti falsi.

DICHIARA

- *Di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente*
- *Di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse a espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica, relative alle richieste oggetto dell'avviso di cui all'oggetto.*
- *Di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere le attività di assistenza fiscale secondo il D. Lgs 9 luglio 1997 n.241, modificato dal D. Lgs 28 dicembre 1998 n.490 e di essere iscritto all'Albo dei CAF al nr. _____*
- *Che, oltre al sottoscritto, gli Amministratori muniti di potere di rappresentanza, i direttori tecnici, ovvero i soci o membri del consiglio di Amministrazione sono: (compilare se del caso):*

Cognome e Nome _____

Nato a _____

Il _____ Residente a _____

Carica Ricoperta _____

Cognome e Nome _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____

Carica Ricoperta _____

Cognome e Nome _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____

Carica Ricoperta _____

- *L'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure d'appalto o concessione di cui all'art. 80 del D. Lgs n.50/2016 e, per quanto di propria conoscenza, che non ricorrono, nei confronti dei soggetti di cui sopra, le predette cause di esclusione.*
- *Di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionali richiesti per la presentazione di dichiarazione di interesse, nonché risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente.*

- *Di non avere alle dipendenze e/o di non aver conferito incarichi professionali e/o di collaborazione a persone che negli ultime tre anni abbiano esercitato potere autoritativo o negoziale per conto del Comune di Palazzolo sull'Oglio .*
- *Di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione delle manifestazioni di interesse .*
- *Di avere sul territorio comunale una **sede operativa** aperta al pubblico nei seguenti giorni :*

** ed orari* _____

** recapito telefonico* _____

** indirizzo mail / PEC* _____

- *Indica i seguenti signori quali :*

**referente responsabile* _____

**responsabile per la protezione dei dati personali* _____

Data _____

Timbro dell'impresa e firma del titolare/legale rappresentante

(Allegare copia del documento d'identità di chi firma)