



COMUNE DI SILIUS

Provincia di Cagliari

via Aldo Moro, 14 - 09040 Silius

Ufficio Servizi Sociali

Prot. _____/2016

Modulo _Manifestazione di interesse CAF

Spett.le COMUNE DI SILIUS
Ufficio Servizi Sociali
Via Aldo Moro,14
09040 Silius

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE CON CUI STIPULARE UNA CONVENZIONE BIENNALE PER L'ASSISTENZA E CALCOLO I.S.E.E. AI SOGGETTI RICHDENTI: ASSEGNI DI MATERNITA', NUCLEO FAMILIARE E ALTRE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____
residente a _____ Via _____ N. _____
nella sua qualità di rappresentante legale del CAF _____ con sede
legale in _____ in _____ via/Piazza
_____ n.
telefono _____ telefax _____
con codice fiscale n. _____ P. IVA _____

CHIEDE

che il Centro Assistenza Fiscale denominato _____ con sede legale in
_____ indirizzo _____ da lui/lei rappresentata, sia invitata a
partecipare alla stipula della convenzione per l'assistenza e calcolo I.S.E.E. ai soggetti richiedenti
"assegni di maternità, "nucleo familiare" e altre prestazioni sociali agevolate .

DICHIARA

(ai sensi di quanto disposto dall'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

- di essere in possesso dell'abilitazione all'utilizzo della banca dati ISEE, rilasciata dall' INPS in data _____ (specificare data);
- di essere iscritto nell'apposito Albo dei C.A.F. n. _____ dal _____;
- di avere la sede operativa nel territorio del Comune di Silius;
- di accettare in tutto e per tutto quanto prescritto sull'avviso e sullo schema di convenzione;



di non trovarsi in una delle situazioni comportanti causa di esclusione a contrarre con la Pubblica Amministrazione come indicate dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 ovvero di trovarsi nella seguente situazione (specificare) _____.

ALLEGATI:

- ✓ Fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

DATA.....

FIRMA

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 i dati personali forniti dal concorrente saranno raccolti presso il Comune di Villaalto per le finalità in oggetto e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della convenzione.. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Comune di Villasalto , titolare del trattamento.

DATA _____

FIRMA
