

Allegato 2 – Modello di istanza

Spett.le  
Comune di Arese  
Area Socio Educativa e Culturale  
Via Roma 2  
20044 Arese (MI)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI ARESE PER PER L'ASSISTENZA AI CITTADINI ALLA COMPILAZIONE DI DOMANDE FINALIZZATE ALL'OTTENIMENTO DI PRESTAZIONI SOCIALI (ASSEGNO MATERNITÀ, E BONUS ELETTRICO PER DISAGIO FISICO – TRIENNIO 2023-2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante/titolare/amministratore unico del CAF

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
con C.F. \_\_\_\_\_ e con P. I.V.A. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
sede operativa Via/P.zza \_\_\_\_\_  
telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
iscritto alla C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al N. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del DPR 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 istanza l'interesse ad espletare le

attività di accoglienza, informazione, assistenza, trasmissione telematica agli Enti preposti ed ogni ulteriore adempimento previsto per la fruizione delle prestazioni sociali agevolate di riferimento;

- di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere attività di assistenza fiscale secondo il Dlgs 9 luglio 1997 n.241 e di essere iscritto all'Albo dei CAF al nr\_\_
- di essere iscritto alla C.I.A.A. di\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_
- l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto o concessione, di cui all'art.80 del D.Lgs n°50/2016;
- di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economiche e finanziarie richieste per la presentazione di dichiarazione d'interesse, nonché risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
- di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione della manifestazione d'interesse;
- di rivestire, con riferimento ai dati personali degli utenti, la qualifica di Responsabile esterno del trattamento e di impegnarsi a tutti i conseguenti adempimenti di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 (nomina incaricati, adozione misure di sicurezza, ecc.), previste nell'Allegato B;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione
- di indicare le seguenti figure di riferimento:

Referente Responsabile \_\_\_\_\_

Referente per la protezione dei dati personali \_\_\_\_\_

- di avere una/più sedi operative nel territorio comunale di Arese, aperte al pubblico nei seguenti giorni ed orari:

Sede in via \_\_\_\_\_

orari al pubblico \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

**A tal fine si allega:**

- 1) Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate;
- 2) Atto di delega del CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione;

3) Copia della polizza assicurativa;

4) Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale.

5) Nr.3 Dichiarazioni relative al “Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza 2022-2024” del Comune di Arese, compilate e firmate digitalmente dal Legale Rappresentante.

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

Per il CAF  
IL Rappresentante Legale  
(Firma digitale)