

Comune _____	prov. __ __	Stato _____
indirizzo _____	n. _____	C.A.P. __ __ __ __
Telefono fisso / cell. _____	fax. _____	
PEC _____		
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____		

autorizzato a svolgere l'attività di assistenza fiscale

C H I E D E

di poter stipulare con il Comune di Mentana la convenzione a titolo gratuito per l'Ente disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere gli assegni di cui agli articoli 65 e 66 della Legge n° 448/98.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n° 445:

- a) che non ricorre nei confronti del CAF da me rappresentato, alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e che tali circostanze non si sono verificate per gli amministratori e i soci muniti di poteri di rappresentanza;
- b) di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari che applichino le sanzioni di cui al d.lgs. 231/2001;
- c) di avere esaminato e di aver preso puntualmente atto, nella formulazione dell'accettazione di convenzione, di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico e nella Convenzione stessa allegati come parte integrante e sostanziale alla Determinazione Dirigenziale n° _____ del _____, accettandone con la presente istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini, dichiarandosi, altresì, disponibile a sottoscriverli tutti;
- d) di delegare per la stipula della convenzione il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____, il _____, C. F. _____, in qualità di rappresentate della sede operativa sita a Mentana in Via/Piazza _____, in regola con quanto previsto dall'art. 38, comma 1 del D. Lgs. 12 aprile 2006, n° 163 e con quanto previsto dal D. L.gvo 231/2001 rappresentante la sede del CAAF _____ con sede in _____ Via/Piazza _____, Tel. _____, Fax _____, mail _____, di cui si allega documento di identità e attestazione della dichiarazione riportante le informazioni suddette.

Mentana, _____

FIRMA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONVENZIONE

1. Copia del documento di identità del Legale Rappresentante;
2. Copia dell'autorizzazione del Ministero delle Finanze;
3. Dichiarazione sostitutiva del casellario giudiziario e dei carichi pendenti;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificato CCIAA;
5. Elenco sedi dei CAF da accreditare con nomi e copia dei documenti dei Responsabili;
6. Copia della convenzione stipulata con l'INPS;
7. Copia della convenzione stipulata con la società di cui ci si avvale per la gestione del servizio.