

AL COMUNE DI CHIAMPO
Area 6 Servizi Alla Persona-Biblioteca
Ufficio Servizi Sociali
P.zza G. Zanella n. 42
36072 CHIAMPO
(Provincia di Vicenza)

PEC: protocollo.comune.chiampo.vi@pecveneto.it

OGGETTO: DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO AI CAAF di servizi di assistenza, raccolta dei dati, delle dichiarazioni sostitutive uniche, delle attestazioni previste dal D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i. e la gestione delle domande di soggetti richiedenti prestazioni sociali agevolate, varie, tariffarie, erogate dal Comune o ad esso attribuite da leggi nazionali e regionali, ICDb, Bonus Sociale Elettrico, Bonus Sociale Elettrico per disagio fisico, Bonus Gas e Bonus Sociale Idrico. **Triennio 2019-2021.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a il
___/___/_____ a _____ (____) e residente in Via/P.zza
_____ n° _____ Città _____ Cap
_____ Prov. (____) Codice fiscale _____ in qualità
di Legale Rappresentante del CAAF:

con sede legale in _____ Via/P.zza _____

cap _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Recapito telefonico _____

E-mail: _____

PEC: _____

consapevole della responsabilità che assume con le proprie dichiarazioni e delle sanzioni penali stabilite dal D.P.R. n. 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci

MANIFESTA L’INTERESSE DEL SOPRA CITATO CAAF ALLA STIPULA DELLE CONVENZIONI CON IL COMUNE DI CHIAMPO (VI) PER LA GESTIONE DEI SERVIZI IN OGGETTO NEL TRIENNIO 2019-2021, con eventuale possibilità di rinnovo.

A tal fine

D I C H I A R A
ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

di aver preso visione dell'avviso pubblico e degli schemi di convenzioni allegati A) e B) relativi all'affidamento dei servizi in oggetto e di accettarli integralmente;

di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'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 CAAF in data _____ al nr. _____;

che il CAAF _____ svolge l'attività in proprio;

o tramite la Società di Servizi _____;

che oltre al sottoscritto, gli Amministratori muniti di potere di rappresentanza, i direttori tecnici ovvero i soci o membri del Consiglio di Amministrazione sono:

Cognome e Nome _____ nato/a a

il _____ residente a _____ (indirizzo completo)

Carica ricoperta _____;

Cognome e Nome _____ nato/a a

il _____ residente a _____ (indirizzo completo)

Carica ricoperta _____;

Cognome e Nome _____ nato/a a

il _____ residente a _____ (indirizzo completo)

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;

che nei propri confronti NON sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84 comma 4 del medesimo Decreto;

che l'Impresa/CAAF _____ è iscritto ininterrottamente alla Camera di Commercio I.A.A. di _____ dal _____ al n. _____ per le attività inerenti l'oggetto dell'affidamento del servizio;

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 ultimi tre anni abbiano esercitato potere autoritativo o negoziale per conto del Comune di Chiampo;

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 almeno una sede operativa nel Comune di Chiampo o nell'ambito del territorio provinciale, con apertura al pubblico minima pari a 10 ore settimanali distribuite nella fascia oraria dalle ore 8:00 alle 19:00;

Che le predette sedi operative aventi recapito telefonico

_____ E-mail _____ PEC _____

sono ubicate a _____ Via _____

con referente: _____

e svolgono gli orari di apertura al pubblico: _____

_____ nei giorni di : _____

di essere a conoscenza della vigenza del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali delle persone fisiche e della normativa italiana in materia di privacy, e viene sin d'ora reso edotto che tutte le operazioni di trattamento dei dati personali, necessariamente forniti per tutti i fini inerenti e conseguenti al presente atto, avvengono nel più ampio rispetto dei principi posti a base del regolamento europeo e della normativa italiana sulla privacy oltre che dei diritti che competono agli interessati, come da informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e pubblicata sul sito istituzionale del Comune, a cui si rimanda per maggiori dettagli e

di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità contrattuali sopra richiamate, ivi comprese le comunicazioni a tutti gli uffici competenti per gli adempimenti necessari e conseguenti. La conservazione dei dati avverrà secondo quanto prescritto dalle vigenti norme di legge e di regolamento e comunque per tutto il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti".

Data, _____

Timbro e Firma del titolare/Legale Rappresentante

(Documento da sottoscrivere con firma digitale)

- Si allega copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore