

**ALLEGATO C**

Comune di Corato  
Ufficio Protocollo  
protocollo@pec.comune.corato.ba.it

**OGGETTO: manifestazione d'interesse alla stipula di una convenzione per la gestione delle pratiche relative alla richiesta del Bonus Elettrico per disagio fisico (Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto del Ministro della Salute 13 gennaio 2011, decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 29 dicembre 2016. Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente 402/2013/R/com e Allegato A – TIBEG)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

Legale rappresentante/titolare/amministratore unico del CAF

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

con C.F. \_\_\_\_\_ e con P. I.V.A. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

sede operativa Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. Telefonico \_\_\_\_\_,

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, dichiarando il possesso di tutti i requisiti in esso previsti;
- 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, ai sensi della normativa vigente;
  - 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, 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, aperte al pubblico nei seguenti giorni ed orari :

1. Sede \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

email/PEC \_\_\_\_\_

2. Sede \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

email/PEC \_\_\_\_\_

3. Sede \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

email/PEC \_\_\_\_\_

4. Sede \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

email/PEC \_\_\_\_\_

**A tal fine si allega:**

- 1) l'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

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

PER IL CAF/CAAF (timbro e firma)

IL Rappresentante LEGALE