



COMUNE DI NOLA

Città Metropolitana di Napoli

1° Settore Amministrativo Finanziario

SERVIZIO WELFARE – LEGGE 328/2000

SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE E CULTURA

SCHEMA DI DOMANDA

PER LA RICHIESTA DI CONVENZIONE FINALIZZATA A REGOLAMENTARE LE ATTIVITA' DA SVOLGERSI PER CONTO DEL COMUNE DI NOLA DA PARTE DEI CAF RELATIVAMENTE AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA RICHIESTA DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE: "ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE" E "ASSEGNO DI MATERNITA'" AI SENSI DEGLI ARTT. 65 E 66 DELLA LEGGE N. 448 DEL 23/12/1998 ss.mm.ii., DEL DECRETO LEGISLATIVO 26 MARZO 2001 N. 151 E " BONUS ENEL" e "GAS" - AI SENSI del DECRETO INTERMINISTERIALE DEL 28 DICEMBRE 2007 e del D.L.n.185/2008 CONVERTITO IN LEGGE N. 2/2009.

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____ C. F. _____
e residente in _____ legale rappresentante del Centro di
Assistenza Fiscale _____ con sede e domicilio fiscale in _____

C.F. _____ P.IVA _____
telefax _____ tel. _____ e-mail: _____ autorizzato
a svolgere l'attività di assistenza fiscale con autorizzazione del Ministero delle Finanze numero
_____ del _____

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Ente Locale la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere gli assegni di cui all'art. 65 e 66 della legge n. 448 del 23/12/1998 e all'art. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151; nonché gli adempimenti in materia di Bonus ENEL, IDRICO E GAS, ai sensi del Decreto Interministeriale del 28/12/2007 e D.L. n.185/2008 conv. L. n. 2/2009.

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

a) Di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria e Artigianato di _____
dal _____ N. d'iscrizione _____ sezione _____

come da Certificato o Dichiarazione allegata alla presente;

b) che non ricorre, nei confronti del CAF da me rappresentato, alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80, del D. Lgs. 50/2016, e che tali circostanze non si sono verificate per gli amministratori e soci muniti di poteri di rappresentanza;

c) di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari che applichino le sanzioni di cui al D. Lgs. n. 231/01;

d) di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto, nella formulazione dell'accettazione di convenzione, di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico nonché nella Convenzione accettandone con la presente istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini, dichiarandosi altresì disponibile a sottoscriverli tutti;

e) di ottemperare nei confronti del personale utilizzato e in relazione alle diverse tipologie di rapporti di lavoro instaurati a tutti gli obblighi derivanti da disposizioni normative e contrattuali in materia di lavoro e di assicurazioni sociali e previdenziali assumendo gli oneri ricadenti a proprio carico;

- f) di aver svolto, per conto anche di altri Comuni, le attività, inerenti le prestazioni sociali di cui all'art. 65 della legge n. 448 del 23/12/1998 e all'art. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151 nell'ultimo anno;
- g) di aver svolto, per conto anche di altri Comuni, le attività, inerenti le prestazioni sociali di cui al D.I del 28 dicembre 200 e del D.L. n. 185/2008 convertito in L. 2/2009 nell'ultimo anno.
- h) di avere sede in Nola (NA).
- i) di essere a conoscenza che non è previsto alcun compenso per le prestazioni da parte del Comune e di impegnarsi a garantire la gratuità delle prestazioni rese nei confronti del cittadino che ne farà richiesta.
- l) di conservare tutta la documentazione cartacea (modulo richiesta contributo sottoscritto dal richiedente, unitamente al documento di identità, al tesserino del codice fiscale e al codice iban dello stesso, più eventuale permesso di soggiorno), per tutta la durata della Convenzione, a disposizione degli Uffici del Servizio Politiche Sociali per eventuali controlli e garantire l'acquisizione di tutta la documentazione comprovante i requisiti richiesti per ricevere il contributo;
- m) di garantire tramite Polizza Assicurativa in corso di validità (Polizza n.del.....emessa dalla Societàe eventuali successive coperture) eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione, sollevando il Servizio Politiche Sociali da qualunque responsabilità.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. Fotocopia documento d'identità del Rappresentante Legale;
2. Copia autorizzazione del Ministero delle Finanze ;
3. Dichiarazioni sostitutive del casellario giudiziale e dei carichi pendenti;
4. Dichiarazione sostitutiva del certificato della C.C.I.A.A.;
5. Copia Polizza copertura assicurativa;
6. Elenco in excel con sedi operative indicando i dati anagrafici responsabile, codice sede, indirizzo, c.a.p., numero telefonico, fax, e-mail, orari e giorni apertura sportelli).

Luogo e data

Per il CAF
Rappresentante legale