

Allegato 02: Domanda e dichiarazione unica  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (All. A)

OGGETTO: **Avviso esplorativo per manifestazione di interesse, alla procedura di selezione di centri di assistenza fiscale per la stipula di una convenzione con il Comune di Pogliano Milanese, ente erogatore prestazioni sociali.**

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto .....legale rappresentante/ delegato  
del Caf.....

Con sede legale in .....via .....

Numero di telefono fisso e/o mobile .....

Pec .....

Con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare ad eventuale procedura selettiva che l'Amministrazione Comunale vorrà attivare per individuare un operatore a cui affidare tramite convenzione:

- A. L'assistenza nella compilazione e raccolta delle richieste di assegni di maternità e di assegni nucleo familiare con tre figli minori nella fase successiva alla presentazione da parte del cittadino della richiesta del beneficio al servizio sociale comunale;
- B. La trasmissione telematica all'INPS, sulla base delle specifiche tecniche fornite dallo stesso Istituto, delle domande alle quali il Comune ha concesso l'assegno;
- C. L'assistenza nella compilazione e raccolta delle richieste di altri servizi agevolati forniti dal comune.
- D. La consegna al Comune, dell'elenco dei richiedenti gli assegni di maternità e per il nucleo per l'autorizzazione alla concessione degli stessi, attraverso mail
- E. L'assistenza alla compilazione della dichiarazione sostitutiva unica, ed invio all'INPS per via telematica, consegna al cittadino dell'attestazione INPS relativa al calcolo e all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare su specifico mandato con manifestazione di consenso del cittadino stesso;
- F. L'eventuale archiviazione dei dati, in forma cartacea ed informatica, a disposizione del Comune, per 24 mesi.

Il sottoscritto è consapevole che la presente manifestazione d'interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale.

A tal fine dichiara:

- 1) Che il Caf ..... è stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'attività di assistenza fiscale ed è iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al n.....

- 2) L'assenza delle clausole ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- 3) Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Firma autografa (con allegata copia di documento d'identità) e/o digitale