

ISTANZA DI CONVENZIONE FINALIZZATA A REGOLAMENTARE LE ATTIVITA' DA SVOLGERSI PER CONTO DEL COMUNE DI NAPOLI SERVIZIO POLITICHE DI INCLUSIONE SOCIALE E CITTA' SOLIDALE 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 ART. 65 DELLA LEGGE N. 448 DEL 23/12/1998 E 74 DEL DECRETO LEGISLATIVO 26 MARZO 2001 N. 151

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 della legge n. 448 del 23/12/1998 e all'art. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151.

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. 38, comma 1, comma 1 dalla lettera a) alla lettera m) ter del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, 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 aver svolto, per conto anche di altri Comuni, le attività indicate nell'allegato A, 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 negli ultimi 3 anni;
- f) di aver elaborato negli ultimi 24 mesi almeno 100 pratiche annue per le stesse attività per gli enti indicati nell'allegato B;
- g) di mettere a disposizione per l'attività in parola minimo 10 e massimo 15 sportelli nel territorio cittadino, indicati nell'allegato C ;
- h) di impiegare per le attività di cui alla convenzione, personale in possesso di almeno il diploma di scuola media di secondo grado indicato nell'allegato D;
- i) 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;
- j) 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 di Inclusione Sociale e Città Solidale per eventuali controlli e garantire l'acquisizione di tutta la documentazione comprovante i requisiti richiesti per ricevere il contributo;
- k) 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 di Inclusione Sociale e Città Solidale da qualunque responsabilità

Allega alla presente:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONVENZIONE

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. Allegato A (PRATICHE "ASSEGNI SOCIALI" ELABORATE NEGLI ULTIMI 36 MESI ANCHE IN ALTRI COMUNI) ;
7. Allegato B (ELENCO PRATICHE "ASSEGNI SOCIALI" ELABORATE NEGLI ULTIMI 24 MESI) ;
8. Allegato C (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,)
9. Allegato D (Elenco Responsabili Sedi, allegando copia titoli di studio, copia contratto lavoro e copia documento di identità responsabili);
10. Nomina del Responsabile di zona individuato dal Legale Rappresentante che funge da referente per i rapporti con il Comune e relativa copia documento di identità.

Luogo e data

Per il CAF _____ (apporre timbro)

IL Rappresentante Legale
