

*fac simile richiesta*  
*inserire intestazione del caaf e rinominare il file*

Comune di Vercelli  
Settore Politiche Sociali e Sicurezza Territoriale  
Al Dirigente del Settore Politiche Sociali  
e Sicurezza Territoriale  
dott. Roberto Riva Cambrino  
[protocollo@cert.comune.vercelli.it](mailto:protocollo@cert.comune.vercelli.it)

**OGGETTO:** *RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI RELATIVE AL BONUS TARIFFA SOCIALE GAS ED ENERGIA COME DA DD. N. 1702 DEL 13/6/2018*

Il sottoscritto ..... nato a .....il.....  
Residente a ..... Via ..... CF .....,  
in qualità' di legale rappresentante in nome e per conto del caaf .....  
con sede in .....  
telefono .....  
PEC .....

Ai sensi del ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

#### DICHIARA

- **l'insussistenza** di condizioni d'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e in particolare:
  - di non trovarsi in una qualsiasi delle circostanze di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e che non sussistono cause ostative all'esercizio delle attività suddette, di natura civile, penale e amministrativa" ;
  - di non aver ricevuto sanzioni da parte del Comune di Vercelli negli ultimi tre anni anche relativamente ad altre convenzioni;
- di disporre di sedi operative (numero delle stesse e loro ubicazione in Vercelli), di risorse umane, mezzi, nonché di attrezzature **idonee** per il corretto espletamento delle funzioni richieste;

## CHIEDE

di aderire alla convenzione per lo svolgimento delle funzioni relative al Bonus Tariffa Sociale Gas ed Energia come da DD. n. 1702 del 13/6/2018. per conto del Comune di Vercelli per gli anni 2018-2019-2020 e quindi fino al 31/12/2020;

## PRESO ATTO CHE

Il trattamento dei dati deve avvenire nel rispetto delle condizioni di sicurezza di cui al **REGOLAMENTO UE N. 679/2016** così come aggiornato dai provvedimenti susseguenti, modifiche e integrazioni;

## DESIGNA

**il Responsabile del trattamento dei dati**, per gli adempimenti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali nella persona di:

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo e/o qualifica	sede del servizio / ufficio	e-mail telefono pec

scegliendolo tra i soggetti che per esperienza, capacità ed affidabilità forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle norme vigenti in materia di trattamento dei dati personali, ivi compreso il profilo della sicurezza;

**il Responsabile della convenzione:**

<b>cognome e nome</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>residenza</b>	<b>ruolo e/o qualifica</b>	<b>sede del servizio / ufficio</b>	<b>e-mail telefono pec</b>

**il Responsabile dell'esecuzione della convenzione (se diverso dal responsabile della convenzione) e riferimento per il Comune di Vercelli:**

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo e/o qualifica	sede del servizio / ufficio	e-mail telefono pec

**La persona che deve essere indicata come riferimento nella delega sul portale INPS**

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo e/o qualifica	sede del servizio / ufficio	e-mail telefono pec

### INDICA DI SEGUITO

- Il codice con cui il caaf è indicato sul portale dell'INPS per la delega:  
.....

- Le eventuali strutture societarie, previste dall'art. 11 del D.M. n. 161 del 31.05.99, convenzionate alle quali il CAAF abbia affidato lo svolgimento delle attività:.....  
.....

- La sede in Vercelli delle attività relative alla convenzione:  
Via/Corso

.....

- Orari di apertura al pubblico:

.....

- Telefono: .....

- Mail/Pec: ..... e ulteriori mail:

.....

- **Estremi fiscali e coordinate bancarie necessarie per la riscossione dei pagamenti da parte del comune:** ..... e titolare del conto corrente dedicato:  
.....

- **Dati per richiesta DURC:**

Matricola aziendale	
Denominazione aziendale	
Sede operativa/sede legale	
C.f.	
E-mail	
Fax	
Ccnl applicato al personale dipendente	
Tipo ditta	
Numero dipendenti	
Natura	
Tipologia servizi	

Si allega:

- copia dell'autorizzazione al funzionamento in Vercelli prodotta dal CAF centrale ( se non già in possesso del Comune di Vercelli)
- copia della polizza assicurativa contro i danni eventualmente causati da errori materiali o inadempienze dei propri operatori ( se non già in possesso del Comune di Vercelli)
- **convenzione compilata e firmata digitalmente**

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni modifica dei dati sopra trasmessi.

**data** .....

**firma e timbro richiedente**

Si allega copia di un documento d'identità del dichiarante e dei diversi incaricati.