

fac simile richiesta
inserire intestazione del caaf e rinominare il file con il nome del CAF

Comune di Vercelli
Settore Politiche Sociali
protocollo@cert.comune.vercelli.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE RELATIVA ALLE FUNZIONI ISTRUTTORIE ASSEGNI MATERNITA' DEI COMUNI (ART. 66 L.448/98 SMI) E BONUS ELETTRICO PER DISAGIO FISICO AI CAF OPERANTI IN VERCELLI PER IL TRIENNIO 2023 – 2025

Il sottoscritto nato ail.....
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 ubicazioni in Vercelli), di risorse umane, mezzi, nonché di attrezzature **idonee** per il corretto espletamento delle funzioni richieste;

- di impegnarsi affinché il trattamento dei dati avverrà nel rispetto delle condizioni di sicurezza di cui al GDPR - Regolamento 2016/679 così come aggiornato dai provvedimenti susseguenti, modifiche e integrazioni;

CHIEDE

di aderire alla convenzione per lo svolgimento relativa alle funzioni istruttorie assegni maternità dei comuni (art. 66 l.448/98 s.m.i.) e bonus elettrico per disagio fisico per il triennio 2023 – 2025

DESIGNA

il Responsabile del trattamento dei dati, per gli adempimenti di cui all'art. 29 del suddetto decreto legislativo 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:

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

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

cognome	luogo e	Codice	residenza	ruolo e/o	sede del	e-mail
---------	---------	--------	-----------	-----------	----------	--------

e nome	data di nascita	fiscale		qualifica	servizio / ufficio	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;
- copia della polizza assicurativa contro i danni eventualmente causati da errori materiali o inadempienze dei propri operatori;
- *modello di istanza degli assegni che sarà utilizzato durante la convenzione con evidente richiamo alle conseguenze penali dell'eventuale mendacio nella dichiarazione siccome previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, conseguenze che vanno precisate all'utente anche verbalmente per assicurare l'effettiva consapevolezza da parte del soggetto privato della rilevanza penale del contenuto delle dichiarazioni sostitutive se non corrispondente al vero (se non ci si servirà di quello che sarà predisposto dal Settore Politiche Sociali);*
- **convenzione compilata e firmata digitalmente (obbligatorio)**

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

DICHIARA inoltre

che i dati non inseriti nella presente richiesta sono tutt'ora in corso di validità e già in possesso dell'Ente richiedente in quanto inviati alla PEC dell'Ente in data _____ ;

Si allega la convenzione debitamente compilata in ogni sua parte e firmata digitalmente

data

Firmato digitalmente