

Al Comune di Decimomannu

I Settore

**Modulo di domanda per MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE
PER LA GESTIONE GRATUITA DEL SERVIZIO DI RICHIESTE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ CONCESSI
DAL COMUNE ED EROGATI DALL'INPS, DI CUI AGLI ARTT. 65 E 66 L. 448/1998 E SUCCESSIVE
MODIFICHE E PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE.**

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente in _____ via _____

Rappresentante legale del Centro di assistenza fiscale (CAF) con sede legale in
_____ e sede
operativa in Decimomannu via _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF all'Agenzia delle Entrate _____

Numero autorizzazione all'esercizio di attività di assistenza fiscale _____

MANIFESTA

l'interesse alla stipula di una convenzione per la gestione gratuita del servizio di richieste dell'assegno di maternità concessi dal comune ed erogati dall'Inps, di cui agli artt.65 e 66 L.448/1998 e successive modifiche per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate, essendo in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere regolarmente autorizzati a svolgere l'attività di assistenza fiscale con apposita autorizzazione dell'Agenzia delle entrate;
2. essere regolarmente iscritti all'Albo dei CAF ed essere regolarmente autorizzati all'esercizio di attività di assistenza fiscale;
3. essere regolarmente autorizzati alla gestione completa relativa alla concessione dell'assegno di maternità (legge n. 448/98) ai sensi dell'accordo sottoscritto tra l'ANCI e la Consulta Nazionale del CAF;
4. avere una sede operativa nel territorio del Comune di Decimomannu
5. saranno accettate le istanze da parte dei CAF aventi sede legale in altro comune ma che hanno una sede operativa nel comune di Decimomannu per ricevere l'utenza.

6. non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione.

Firmato

Il Rappresentante legale del CAF _____
