

Domanda di partecipazione

AL COMUNE DI FERNO
SETTORE SERVIZI SOCIALI
Via Aldo Moro, 3
21010 FERNO (VA)

OGGETTO: *Manifestazione di interesse per collaborazione con i CAF disponibili a espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica delle richieste di contributo regionale di sostegno abitativo a favore dei cittadini in grave disagio economico- anno 2015.*

IL SOTTOSCRITTO/A NATO A.....
IL DOCUMENTO DI IDENTITA'
IN QUALITA' DI DEL/DELLA.....
DENOMINAZIONE.....
FORMA GIURIDICA
CON SEDE LEGALE AINDIRIZZO.....
TEL FAX EMAIL
PARTITA IVA COD. FISC
ISCRITTO/A ALL'ALBO DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE AL N.....

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e della convenzione, di cui all'oggetto e di accettarli integralmente;
- di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse a espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica, relativi alle richieste di contributo regionale di sostegno abitativo 2015 a favore dei cittadini in grave disagio economico, attraverso la stipula di apposita convenzione con il Comune di Ferno;
- di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'attività di assistenza fiscale secondo il D. Lgs 9 Luglio 1997 n. 241, modificato dal D. Lgs. 28 Dicembre 1998 n. 490;
- di avere sul territorio comunale o limitrofo una sede operativa, aperta al pubblico, facilmente raggiungibile, ubicata a _____, in Via _____, indirizzo mail _____;
- di offrire il servizio oggetto del presente avviso pubblico, nulla escluso, al prezzo di € _____ (in cifre), _____ (in lettere), IVA esclusa, per ogni pratica idonea elaborata, conclusa, inviata alla Regione e ammessa al beneficio;
- che l'aliquota IVA di legge applicabile è pari al _____ %;
- di offrire la percentuale di ribasso rispetto al prezzo base lordo fissato in € 17,00 a pratica (in cifre) _____ % (in lettere) _____ %

Dichiara, infine, l'insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006.

Ferno, _____

Firma

(Allegare documento di identità del soggetto sottoscrittore)