

ISTANZA PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE RELATIVE ALL'ATTESTAZIONE ISEE, ALLA RICHIESTA DELLE PRESTAZIONI AGEVOLATE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA - GAS NATURALE, E PER L'ASSEGNO DI MATERNITÀ - NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____ e residente in _____ legale rappresentante del Centro di Assistenza Fiscale _____ con sede legale in _____ Via _____ n. _____ C. F. _____ P. IVA _____ tel. _____ e-mail: _____ pec _____

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

1. di essere autorizzato a svolgere l'attività di assistenza fiscale con autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate numero _____ del _____
2. di essere iscritto all'Albo dei CAF _____ al n. _____
3. di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto 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
4. di avere le sedi operative di cui all'elenco allegato, ubicate nel territorio comunale (indicare: via, numero civico, telefono, posta elettronica, pec, orari di apertura al pubblico e numero di agenzia)
5. di essere in possesso di Polizza Assicurativa per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione
6. di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- 1) Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate
- 2) Elenco dettagliato delle sedi operative presenti nel territorio comunale di cui al punto 4)
- 3) Copia Polizza copertura assicurativa di cui al punto 5)
- 4) Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale

Luogo e data

Per il CAF (timbro e firma)
Il Rappresentante Legale