Spett.le
Comune di Bedizzole (BS)

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI BEDIZZOLE ED I CAF OPERANTI NEL TERRITORIO COMUNALE, PER L'ACCOGLIMENTO DI ISTANZE VOLTE ALL'OTTENIMENTO DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE A FAVORE DEI CITTADINI BEDIZZOLESI ANNI 2027 - 2028.

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a_____

in qualità di _____

del:

□ CAF
□ Sindacato
□ Patronato
(barrare la voce interessata)

denominato_____

con sede a_____ in via/piazza _____n._____

tel._____

p.e.c.:_____

p. iva.:_____

c.f.:_____

Iscrizione albo assistenza fiscale n.:_____

Relativamente alla manifestazione di interesse finalizzata alla stipula di convenzione tra il Comune di Bedizzole ed i CAF operanti nel territorio comunale, per l'accoglimento di istanze per l'ottenimento di prestazioni sociali agevolate a favore dei cittadini bedizzolesi maternità dei cittadini bedizzolesi per il biennio 2025-2026.
Consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

DICHIARA

1) Di aver preso visone dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente.
2) Di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse ad espletare i servizi di informazione, compilazione, stampa, trasmissione telematica, relativi alle istanze volte all'ottenimento:

   □ bonus fornitura energia elettrica disagio fisico
   □ assegni per maternità
   (barrare la/le voce/i interessata/e)

   attraverso la stipula di una apposita convenzione con il Comune di Bedizzole.
3) Di essere autorizzati alla gestione completa delle pratiche.
4) Di essere dotato di apposita copertura assicurativa, in caso di eventuali danni provocati da errori o inadempienze, connessi nello svolgimento dei servizi richiesti.
5) Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui agli articoli: 94-95–96–97-98-100 del D.Lgs 36/2023 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione.
6) Di avere sul territorio comunale le seguenti sedi operative, aperte al pubblico nei giorni e negli orari indicati:

Indirizzo:_____

Sede:_____

Giorni di apertura:_____

Orari:_____

Recapiti telefonici:_____

E-mail/p.e.c.**:**_____

Allega

□□Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità del richiedente.

□□Eventuale atto di delega, del proprio CAF nazionale di riferimento, alla sottoscrizione della convenzione per la gestione delle istanze volte all'ottenimento di prestazioni sociali a favore dei cittadini bedizzolesi per il biennio 2025 – 2026 corredato da copia fotostatica documento d'identità in corso di validità del delegante e del delegato.

Luogo e data_____

Firma_____