



Comune di
CAMPO CALABRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE –CAF INTERESSATI A CONVENZIONARSI CON IL COMUNE PER LA GESTIONE DELLE ISTANZE PRESENTATE AI SENSI DEGLI ARTT. 65 E 66 DELLA LEGGE N. 448/1998 E S.M.I. E ART.74 DEL D.LGS. 26 marzo 2001, N. 151

In esecuzione della Determinazione dirigenziale n.66/Amm. del 26.03.2021

PREMESSO CHE

- gli articoli 65 e 66 della L. 448/1998 e successive modifiche e integrazioni, nonché l'articolo 74 del D.lgs. 151/2001, prevedono la concessione di un assegno per il nucleo familiare e di un assegno di maternità da richiedere al Comune di residenza;
- il D.P.C.M. 21 dicembre 2000 n. 452, e successive modificazioni, ha approvato il regolamento recante disposizioni in materia di assegni di maternità e per il nucleo familiare in attuazione degli artt. 65 e 66 della L. 448/1998 e dell'art. 74 del D.lgs. 151/2001;
- i Comuni, a norma dell'art. 18 del D.P.C.M. n. 452 del 21/12/2000, in qualità di enti erogatori, assicurano attraverso i propri uffici l'assistenza necessaria ai richiedenti per la corretta compilazione delle domande, svolgono il servizio di ricevimento e a seguito di analisi e istruttoria, vagliano le domande e stabiliscono gli ammessi al beneficio economico sulla base dei requisiti posseduti al momento della presentazione della domanda, inviando per via telematica l'elenco dei beneficiari all'INPS, che provvede all'erogazione del beneficio;
- i Comuni possano delegare i Centri di Assistenza Fiscale appositamente convenzionati con i Comuni stessi per svolgere l'attività prevista dall'art. 18 del D.P.C.M. n. 452 del 21/12/2000;
- il Comune di Campo Calabro intende stipulare apposita convenzione con un Centro di Assistenza Fiscale - CAF per la gestione delle istanze presentate ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998 s.m.i. e art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151;

SI INVITANO i soggetti interessati e in possesso dei seguenti requisiti:

- a) autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate per lo svolgimento delle attività di assistenza fiscale di cui all'art. 7 del Decreto del Ministero delle Finanze n. 164 del 31/05/1999;
- b) iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____ ;
- c) iscrizione all'albo dei centri autorizzati all'esercizio delle attività di assistenza fiscale di cui all'art. 9 del D.M. 164/1999;
- d) non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e di qualsivoglia impedimento a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- e) non aver commesso nel triennio precedente gravi e ripetute violazioni tali da compromettere la rescissione della convenzione;

a manifestare il proprio interesse alla stipula di una convenzione di riferimento, presentando istanza su apposito modello allegato e pubblicato sul sito istituzionale www.comune.campocalabro.rc.it , corredato dei documenti ivi indicati e sottoscritta dal Legale Rappresentante.

A tale fine si forniscono le seguenti indicazioni:

1. la formalizzazione della manifestazione di interesse dovrà pervenire utilizzando esclusivamente, a pena di

esclusione, il facsimile allegato al presente avviso;

2. la manifestazione di interesse dovrà essere, a pena di decadenza, inoltrata solamente mezzo PEC all'indirizzo amministrativo.campocalabro@asmepec.it indicando nell'oggetto la dicitura "Manifestazione di interesse per convenzione Comune di Campo Calabro – CAF per gestione di istanze ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge 448/1998 e s.m.i e art. 74 del Dlgs 26 marzo 2001, n. 151" e allegando copia del documento di identità dei sottoscrittori;

3. il termine di presentazione della manifestazione di interesse, a pena di esclusione, è il **giorno 22.04.2021 alle ore 12:00** (non si terrà conto della data di spedizione della domanda, ma solo dell'ora e del giorno in cui perviene all'indirizzo indicato);

4. l'individuazione del CAF avverrà considerando le seguenti condizioni di priorità:

esperienza maturata in materia di gestione di istanze presentate dai cittadini ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998 s.m.i e art.74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151;

sussistenza di esperienze maturate in convenzione con il Comune di Campo Calabro;

Per ulteriori informazioni, gli interessati sono invitati a prendere contatto con Comune di Campo Calabro – Area Amministrativa – Servizi Demografici tramite l'indirizzo e-mail:

settoreamministrativo@comune.campocalabro.rc.it oppure telefonando al numero 0965757600 int. 1.

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Maria Doldo.

Per la regolare presentazione delle manifestazioni d'interesse, è richiesto di fornire dati personali, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del "Regolamento UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché la libera circolazione di tali dati". Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della citata normativa europea, il Comune di Campo Calabro informa che i dati forniti saranno trattati nell'ambito del procedimento previsto per la convenzione per la gestione delle istanze presentate ai sensi degli artt. 65 e 66 della legge n. 448/1998 e s.m.i.. Relativamente ai suddetti dati, ai concorrenti in qualità di interessati, vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento U.E./2016/679. I concorrenti potranno esercitare i menzionati diritti in qualsiasi momento.

La convenzione ha come oggetto la realizzazione del servizio di inserimento e trasmissione telematica a INPS delle domande che saranno presentate al Comune di assegno per il nucleo familiare e dell'assegno di maternità ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998/ e s.m.i. e art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

La valutazione delle istanze prenderà in considerazione la migliore offerta.

La durata della convenzione sarà anno 2021/2022 dalla sottoscrizione della convenzione e fino al 31.12.2022.

In sede di valutazione delle istanze, l'Ufficio Servizi Sociali si riserva di poter richiedere eventuali chiarimenti e/o integrazioni, assegnando un termine perentorio non superiore a cinque giorni decorso il quale le istanze saranno respinte.

Non saranno prese in considerazione le istanze che perverranno oltre il termine prefissato, quelle prive di firma e della documentazione richiesta e prevista nel modulo di istanza.

Campo Calabro, 26.03.2021

Il Responsabile del Procedimento
F.to: Dott.ssa Maria Doldo

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
F.to: Sig.ra Francesca Napolitano

ALLEGATO "B"

Spett.le
COMUNE DI CAMPO CALABRO
AREA AMMINISTRATIVA- SERVIZI DEMOGRAFICI
amministrativo.campocalabro@asmepec.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per convezione Comune di Campo Calabro – CAF per gestione di istanze ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge 448/1998 e s.m.i e art.74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione di un Centro di Assistenza Fiscale - CAF per la gestione delle istanze presentate ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998 s.m.i. e art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

Il sottoscritto _____
nato a _____ Provincia _____ il _____
residente in _____ Provincia _____
CAP _____ via _____ n. _____,
in qualità di legale rappresentante / titolare / amministratore unico del CAF
_____ con sede in _____ Provincia _____
CAP. _____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ e con P.IVA: _____
e/o sede operativa in _____ Provincia _____
CAP. _____ via _____ n. _____
n. telefonico _____ e-mail: _____
PEC: _____
iscritto alla C.I.A.A. di _____ nr. _____
iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al n. _____

PRESENTA

la propria formale manifestazione di interesse alla stipula di apposita convenzione con il Comune di Campo Calabro per la gestione delle istanze presentate ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998 s.m.i e art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente;

- di manifestare, con la sottoscrizione della presente istanza, l'interesse ad espletare l'attività di trasmissione telematica ad INPS delle istanze presentate ai sensi degli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/1998 s.m.i. e art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151 con un riconoscimento economico pari ad € _____ per ogni pratica inviata ad INPS;
- di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere attività di assistenza fiscale secondo il D.lgs. 9 luglio 1997 n. 241 e di essere iscritto all' Albo dei CAF al nr. _____;
- di essere iscritto alla C.I.A.A. di _____ nr. _____;
- l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto o concessione, di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economiche e finanziarie richieste per la presentazione d'interesse, nonché risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi in oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
- di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine di ricezione della manifestazione d'interesse;
- di rivestire, con riferimento ai dati personali degli utenti, la qualifica di Responsabile esterno del trattamento e di impegnarsi a tutti i conseguenti adempimenti di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/2003 (nomina incaricati, adozione misure di sicurezza, ecc.);
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di indicare le seguenti figure di riferimento:
referente responsabile _____
referente per la protezione dei dati personali _____

A tal fine allega:

- autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate;
- atto di delega del CAF nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione;
- copia della polizza assicurativa;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante

Luogo e data

Il Rappresentante Legale