

## MODELLO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le  
Comune di Andria

### AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI ANDRIA ED I CAF OPERANTI NEL TERRITORIO COMUNALE, PER L'ACCOGLIMENTO DI ISTANZE RED 3.0-II EDIZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
. CAF  
. Sindacato  
. Patronato

(barrare la voce interessata),  
denominato \_\_\_\_\_  
con sede \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Posta certificata  
P. I.V.A./ C.F. \_\_\_\_\_ Iscritto all'albo dei centri  
di assistenza fiscale al n. \_\_\_\_\_

Relativamente alla manifestazione di interesse finalizzata alla stipula di convenzione tra il Comune di Andria ed i Caf operanti nel territorio comunale, per l'accoglimento di istanze RED 3.0-II EDIZIONE

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 visione 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 relative alla misura di contrasto alla povertà regionale RED 3.0- II EDIZIONE;
- .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 all'art.80 del D.Lgs 50/2016 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**  
**MAIL/PEC**

**Allega**

- Fotocopia del documento di identità del richiedente;
- Atto di delega del proprio CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione per la gestione delle pratiche RED 3.0-II EDIZIONE per l'anno 2020, corredato dal documento di identità del delegante e del delegato.

**Luogo e data**

**Firma e**