



## **CITTA' DI ANDRIA**

### ***Settore Socio Sanitario***

#### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE- CAF OPERANTI NELLA REALTÀ ANDRIESE INTERESSATI A CONVENZIONARSI PER L'ANNO 2020 CON IL COMUNE DI ANDRIA PER LA GESTIONE DELLE ISTANZE RELATIVE ALLA MISURA DI CONTRASTO ALLA POVERTA' REGIONALE DENOMINATA RED 3.0 II EDIZIONE**

#### ***LA DIRIGENTE***

Vista la DGR 430/2020 con cui la Regione Puglia ha disposto la prosecuzione della misura regionale di sostegno al reddito denominata reddito di dignità-RED 3.0 per l'anno 2020 e ss. a valere sulle risorse disponibili nel P.O. FESR-FSE 2014-2020 azioni 9.1 9.4 pari a **Euro 36.892.950,00**,

Vista la *Determinazione del Dirigente della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione delle Reti Sociali n. 548 del 19 giugno 2020* della Regione Puglia con la quale si è provveduto ad approvare l' Avviso pubblico-**Reddito di Dignità 3.0 edizione II**,

Ritenuto di dover ampliare la platea dei Centri di Assistenza fiscale convenzionati con questo Ambito per la posta in essere della gestione della misura di contrasto alla povertà succitata,

#### ***INVITA***

i CAF operanti sul Comune di Andria che intendano sottoscrivere convenzione per l'attività di **gestione delle pratiche inerenti la misura di contrasto alla povertà Regionale denominata RED 3.0- II Edizione a presentare Manifestazione di Interesse (Allegato A)** al presente avviso.

I partecipanti al momento della presentazione della manifestazione dovranno presentare i seguenti **requisiti**

#### **- di ordine generale**

1. Assenza di cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art 80 del d. lgs 50/2016,

#### **-di ordine professionale**

1. iscrizione all'Albo e relativo numero,

2. autorizzazione da parte del Ministero delle Finanze ai sensi dell'art. 7 del D.M. nr. 164/1993,

3. polizza di responsabilità civile di cui all'art. 6 del D.M. nr. 164/1993, al fine di garantire agli utenti il risarcimento dei danni eventualmente provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dagli operatori nella lavorazione delle istanze estesa alla misura RED 3.0-II Edizione,

4.accreditamento al portale Sistema Puglia attraverso apposita sezione dedicata sul sito [www.sistema.puglia.it](http://www.sistema.puglia.it);

5.datì del legale rappresentante (nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, codice fiscale, telefono, mail)

6. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante,

7.elenco delle sedi operative nel Comune di Andria con l'indicazione per ciascuna sede operativa di

- indirizzo
- sede
- giorni e orari di apertura al pubblico
- telefono
- mail
- nome e cognome del responsabile della sede
- nome e cognome degli operatori abilitati,

8. richiesta di disponibilità del legale rappresentante a sottoscrivere convenzione,

9. conto corrente bancario/postale dedicato,

10.numero P.IVA.

Si specifica che per i CAF la cui convenzione con l'Ambito per l'attività di cui sopra sia ancora in corso di validità e avente scadenza nell'anno 2020 sarà possibile procedere a sottoscrizione di eventuale addendum per la prosecuzione della collaborazione.

### **Modalità e tempi di presentazione delle istanze**

Le manifestazioni d'interesse , dovranno pervenire, a pena di esclusione, **entro e non oltre il .....alle ore 12 al Comune di Andria a mano ovvero a mezzo pec all'indirizzo [sociosanitario@cert.andria.bt.it](mailto:sociosanitario@cert.andria.bt.it).**

Per ogni altro chiarimento o ulteriore informazione, gli interessati sono invitati a rivolgersi ai seguenti recapiti telefonici: 0883/290325-0883/290395-0883/290618 o al seguente indirizzo mail: [o.matera@comune.andria.bt.it](mailto:o.matera@comune.andria.bt.it).

Si allega al presente avviso

-modulo di manifestazione di interesse a cui allegare documento di identità del legale rappresentante ( Allegato A)

-format regionale di convenzione tra Caf e Ambito.

LA DIRIGENTE

Avv. Ottavia Matera