

Oggetto: domanda di partecipazione avviso pubblico affidamento servizio di assistenza nella compilazione della modulistica per la richiesta di prestazioni sociali, ai sensi del D. Lgs. 109 del 31.03.1998. Anno 2026.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____

Residente in/via _____

Rappresentante legale del CAF (denominazione) _____

Partita Iva _____

Con sede legale in/via _____

Iscritto all'Albo dei CAF tenuto dal Ministero delle Finanze al n. _____

Inserito nell'elenco dei Caf dell'INPS con n. identificativo _____

Chiede di potersi convenzionare con il Comune di Fiumicino per l'erogazione delle prestazione di cui all'avviso pubblico approvato con D.D. n.....del.....

A tal fine fa presente:

1) che la sede del CAF è nel territorio del Comune di Fiumicino e precisamente in località/Cap/Via _____

2) Che i recapiti telefonici/fax/e-mail sono i seguenti: _____

che effettua il seguente orario di apertura al pubblico: _____

3) Che accetta le condizioni previste nell'avviso pubblico.

4) Inoltre ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della legge 13.08.2010 n. 136, in merito all'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari nei rapporti tra PA e appaltatori e sub appaltatori, dichiara che il conto corrente "dedicato" all'affidamento di cui all'avviso per l'affidamento in oggetto sarà il seguente:

Il sottoscritto è consapevole che La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'Art.46 del D.P.R. n.445/00 ed è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Allegato D.D. n. _____ del _____.