**ALLEGATO A**

**AL COMUNE DI TIVOLI**

**Esclusivamente mezzo PEC**

[**info@pec.comune.tivoli.rm.it**](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI, ANNI 2025 - 2026 - 2027.**

Il sottoscritto       in qualità di titolare/ legale rappresentante del CAF      , visto l’avviso prot.       del      , manifesta l’interesse ad aderire e, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

-di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale per la partecipazione a procedure di manifestazione di interesse e alla stipula di convenzioni con la Pubblica Amministrazione, e precisamente insussistenza di situazioni:

di esclusione di cui da 94 a 98 del Dlgs 36/2023 (Nuovo Codice dei contratti pubblici) applicabili alla fattispecie in via analogica;

di un divieto o interdizione a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

di cui all’art.53, co.16-ter, del D. Lgs. n.165/2001;

- di essere a conoscenza delle norme in materia antimafia di cui alla Legge 136/2010 e ss. mm. e ii., al D.L. 187/2010 e ss. mm. e ii. e al D. Lgs. 159/2011 e ss. mm. e ii;

-di essere in possesso di apposita polizza assicurativa per la responsabilità civile che copra espressamente tutte le prestazioni oggetto della convenzione;

- di essere abilitato alla costituzione dei centri di assistenza fiscale in base alla normativa vigente (in particolare il Decreto del Ministero delle Finanze n. 164 del 31 maggio 1999 e il Decreto Legislativo 9 luglio 1997, n. 241);

-di possedere l’autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell’attività di assistenza fiscale di cui all'art. 7 del D.M. n. 164/1999;

-di essere iscritto all'albo dei centri autorizzati all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale di cui all'art. 9 del D.M. n. 164/1999;

-di accettare le condizioni e le modalità di esecuzione della convenzione (Allegato B);

-di trasmettere in allegato il tariffario con i servizi offerti e le modalità di erogazione;

**COMUNICA**

* che il CAF è ubicato in       via       numero di telefono     , PEC       e che gli orari di apertura al pubblico sono i seguenti     ;
* la disponibilità di risorse umane adeguate, per numero e professionalità;
* la disponibilità di un responsabile/referente per i rapporti con il Comune di Tivoli, individuato nella persona di      ;
* la disponibilità delle attrezzature informatiche necessarie e adeguata capacità di gestione delle stesse, comprese la trasmissione dei dati;
* l’adempimento di ogni altro onere relativo all'esecuzione ed alla responsabilità dei servizi offerti.

**COMUNICA INOLTRE**

che il trattamento dei dati sarà effettuato nel pieno rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., e del Regolamento UE n. 2016/679).

Si allega:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

-tariffario servizi offerti.

Per il CAF      , il rappresentante legale