

Al Comune di Quarto (NA)
Settore Servizi Sociali

OGGETTO: Servizio bonus sociali – richiesta di adesione alla convenzione 2018-2019.

Nome cognome	Luogo e data di nascita
Comune e indirizzo di residenza	Codice fiscale

Quale legale rappresentante di

(barrare il caso che ricorre)

<input type="checkbox"/> CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE	
(Riportare il nome del CAF)	
<input type="checkbox"/> CENTRO DI RACCOLTA DEL SEGUENTE CAF	
(Riportare il nome del CAF per conto del quale si esercita la raccolta)	
Sede legale – Comune e indirizzo	
Codice fiscale	Partita Iva
Telefono	Fax
Posta elettronica certificata (è obbligatorio riportare l'indirizzo di P.E.C.)	

CHIEDE

di aderire alla convenzione, il cui testo è allegato – debitamente sottoscritto per accettazione- alla presente domanda, per il servizio di acquisizione e trasmissione istanze bonus sociali famiglie in condizioni di disagio socio-economico.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'impresa partecipante non versa in alcuna delle cause di esclusione riportate all'art 80 del D. Lgs n. 50/2016;
2. che nei confronti di _____ (riportare nominativo e qualifica) NON e' pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159; [N.B. la dichiarazione "nei confronti di _____" deve riferirsi a: titolare e/o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; socio e/o direttore tecnico se si tratta di s.n.c.; accomandatari e/o direttore tecnico se si tratta di s.a.s.; amministratori muniti di poteri di rappresentanza e/o il direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società] ;
3. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese presso la CCIAA di _____ dal _____ con il n. _____ e con partita IVA _____ ;
4. che l'impresa è in posizione di regolarità contributiva;
5. che l'impresa è in regola con le prescrizioni di cui alla legge n. 69/89 (norme sul lavoro dei disabili);
6. che il CAF è autorizzato all'esercizio dell'assistenza fiscale con decreto del M.E.F. n. _____ del _____ ;
7. che l'impresa esercita la propria attività al pubblico in Quarto (NA) alla Via _____ ;

Il sottoscritto, altresì,

DICHIARA

- 1) di aver esaminato e di accettare tutte le clausole e le prescrizioni riportate nella convenzione;
- 2) di essere disposto ad assicurare il servizio a titolo gratuito;
- 3) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di Quarto nei confronti dell'impresa, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro con il Comune medesimo

luogo e data

(firma leggibile del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 445/2000, PER LA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____, legale rappresentante della _____
P. Iva _____ con sede legale in _____
alla Via _____ e sede operativa in _____
alla Via _____, consapevole delle responsabilità penali comminate dall'art.
76 del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che l'impresa _____ alla data di sottoscrizione della presente è in regola
contributiva in quanto;

- a) è assicurata all'INPS, sede di _____ con matricola n. _____;
- b) è assicurata all'INAIL, sede di _____ con posizione n. _____;
- c) è in regola con i versamenti INPS alla data del _____;
- d) è in regola con i versamenti INAIL alla data del _____;

Il sottoscritto, altresì,

DICHIARA

- Che l'impresa ha n. _____ lavoratori di cui n. _____ dipendenti e n. _____ collaboratori;
- Che il numero dei dipendenti addetti al servizio è di n. _____;

luogo e data

(firma leggibile del dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N 445/2000,
PER L'ESENZIONE DALLA PRESENTAZIONE DEL DURC**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____, legale rappresentante della _____
P.Iva. _____ con sede legale in _____
alla Via _____ e sede operativa in _____ alla Via
_____, consapevole delle responsabilità penali comminate dall'art. 76
del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la _____ alla data di sottoscrizione della presente è esente
dall'obbligo di acquisizione del DURC non rientrando tra i soggetti obbligati a tanto dall'art. 1 del
Decreto del Ministero del lavoro e della previdenza sociale del 24 Ottobre 2007 in quanto:
- non ha alle proprie dipendenze lavoratori con obbligo di iscrizione all'Assicurazione Generale
Obbligatoria (AGO);
- non ha collaboratori con cui ha stipulato contratti di collaborazione a progetto o altre forme di
contratti di lavoro flessibili di cui al d.Lgs. 10 settembre 2003 n. 276 e ss.mm per le quali sussiste
obbligo di iscrizione alla gestione separata di cui all'art. 2 della legge 8 agosto 1995 n. 335;
- l'attività lavorativa è prestata da _____ .

luogo e data

(firma leggibile del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011:

1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (*barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione*):

- o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni
- o i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

(firma leggibile del dichiarante)