

AVVISO PUBBLICO

rivolto ai CAF operanti sul territorio comunale per manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per la gestione del Servizio di assistenza relativa alla concessione dell'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori e dell'assegno di maternità (legge n. 448/98)

Vista la legge del 23 dicembre 1998, n. 448, art. 65 e 66 e successive modifiche ed integrazioni;
Considerato che le richieste di accesso agli assegni devono essere presentate al proprio comune di residenza e che i comuni possono avvalersi della collaborazione dei CAF per la gestione e trasmissione delle medesime;

Dato atto che la convenzione in essere è scaduta alla fine del mandato del Sindaco uscente in data 04/10/2020.

Ritenuto necessario procedere con la stipula di una nuova convenzione, per la gestione delle richieste in oggetto.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI RENDE NOTO CHE

- Il Comune di Realmonte intende avvalersi della collaborazione dei CAF per la gestione del Servizio di assistenza relativa alla concessione dell'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori e dell'assegno di maternità (legge n. 448/98) sottoscrivendo apposita convenzione per una annualità a decorrere dalla data di stipula della stessa;

- In ossequio ai principi di trasparenza ed equità si intende dare ampia pubblicizzazione all'iniziativa, al fine di consentire a tutti i CAF interessati che operano sul territorio comunale di aderire, rendendo noti altresì i requisiti di accesso al convenzionamento.

REQUISITI:

I CAF interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere regolarmente iscritti all'Albo dei CAF ed essere regolarmente autorizzati all'esercizio di attività di assistenza fiscale;
2. essere regolarmente autorizzati alla gestione completa relativa alla concessione dell'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori e dell'assegno di maternità (legge n. 448/98) ai sensi dell'accordo sottoscritto tra l'ANCI e la Consulta Nazionale del CAF;
3. avere sede operativa nel territorio del Comune di Realmonte (AG);
4. 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.

OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE:

Il CAF dovrà garantire la gestione completa delle pratiche relative alla concessione dell'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori e dell'assegno di maternità (legge n. 448/98). Il rapporto di collaborazione con l'Ente sarà regolato mediante apposita Convenzione, che avrà durata di un anno dalla data della stipula. Il CAF svolgerà il servizio per un onere di € 5,00 (comprensivo di IVA se dovuta) sottoposta a ribasso da citare nell'Allegato "2", a carico del Comune per ogni pratica.

La Convenzione avrà la durata di UN ANNO dalla data di stipula, si rinnoverà automaticamente salvo disdetta di una delle parti, da comunicarsi, tramite lettera raccomandata o pec con documento firmato digitalmente, almeno tre mesi prima della scadenza.



PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I CAF interessati, dovranno avanzare istanza, (Allegato 1) debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentate del CAF, dichiarando sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, quanto di seguito elencato, a pena di esclusione:

1. Indicazione del soggetto e ragione sociale completa;
2. Codice fiscale e partita IVA;
3. Indicazione del numero di iscrizione all'Albo dei CAF presso l'Agenzia delle Entrate e delle autorizzazioni all'esercizio di attività di assistenza fiscale;
4. Assenza di cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016. E di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;
5. Recapiti della/e sede/i operativa/e presente/i sul territorio comunale (indirizzo, telefono di cui almeno una linea fissa, fax, e-mail) e relativi giorni ed orari di ricevimento al pubblico;
6. Nominativo del Referente incaricato per le comunicazioni inerenti il rapporto in oggetto, con i relativi recapiti (telefono, cell., e-mail);

Alla richiesta dovranno essere allegati, a pena di esclusione:

1. Copia Polizza copertura assicurativa.
2. Elenco dettagliato delle sedi operative presenti nel territorio comunale.
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale.
4. Atto di delega del proprio CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della Convenzione.

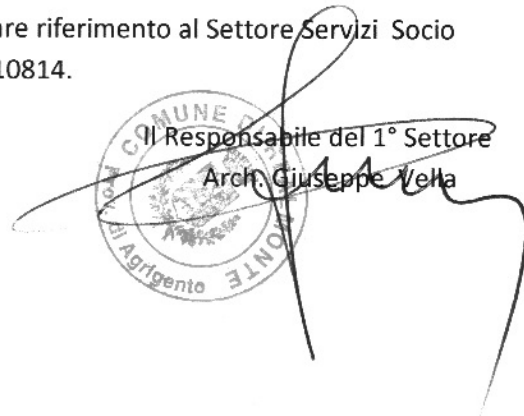
Le richieste dovranno essere indirizzate a: COMUNE DI REALMONTE - VIA ROMA n° 17 – 92010 REALMONTE (AG).

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti necessari, dovranno far pervenire la propria domanda in un plico sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura dal titolare e/o legale rappresentante, a mezzo del servizio postale con raccomandata A/R ovvero tramite agenzie di recapito autorizzate nel rispetto della normativa in materia oppure consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo del **Comune di Realmonte (AG)**, sito nella **Via Roma n. 17**, entro e non oltre il termine perentorio delle ore 10:00 del giorno 03/11/2020.

Il Comune di Realmonte si riserva la possibilità di verificare le dichiarazioni rese e la documentazione prodotta e di escludere il soggetto richiedente qualora rilevi il mancato possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso.

Per ogni informazione in merito al presente Avviso si può fare riferimento al Settore Servizi Socio Assistenziali – Referente Sig.ra Mallia Angela - tel. 0922/810814.

Il Responsabile del 1° Settore
Arch. Giuseppe Vella



Al Comune di Realmonte (Ag) Settore Servizi Socio Assistenziali Via Roma n. 17 - 92010 Realmonte

ISTANZA DI CONVENZIONE PER LA GESTIONE DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE: ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE E ASSEGNO DI MATERNITA AI SENSI DEGLI ARTT. 65 E 66 DELLA LEGGE 448/1998.

Il Sottoscritto _____
 Nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____
 e residente in _____
 legale rappresentante del Centro di Assistenza Fiscale _____

 con sede legale in _____
 Via _____ n. _____
 C. F. _____ P. IVA _____
 fax _____ tel. _____
 e-mail: _____
 Pec _____

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere gli assegni al nucleo familiare e di maternità di cui agli articoli 65 e 66 della legge 448/98.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 N. 445

DICHIARA

- a) di essere autorizzato a svolgere l'attività di **assistenza fiscale** con autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate numero _____ del _____ al n. _____
- b) di essere iscritto all'albo dei CAF _____ al n. _____
- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art 80 del D.Lg n. 50/2016;
- d) di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico nonché della Convenzione ad esso allegata accettandone, con la presente istanza, integralmente e senza riserva alcuna, i contenuti e i termini, dichiarandosi altresì disponibile a sottoscriverli tutti;
- e) di avere le sedi operative, **di cui all'allegato elenco**, ubicate nel territorio comunale, (indicare: via, numero civico, telefono, fax, posta elettronica, pec, orari di apertura al pubblico); f) che il nominativo del Referente incaricato per le comunicazioni inerenti il rapporto in oggetto è _____ tel. _____

g) di impegnarsi per il possesso di Polizza Assicurativa per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione.

h) di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n°196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

1. Copia Polizza copertura assicurativa di cui al punto g).
2. Elenco dettagliato delle sedi operative presenti nel territorio comunale.
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale.
- 4 Atto di delega del proprio CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della Convenzione.

Luogo e data _____

Per il CAF (timbro e firma)

Il Legale Rappresentante

O F F E R T A

OGGETTO: COTTIMO FIDUCIARIO.

Affidamento, mediante Procedura Negoziata (Cottimo Fiduciario), previa manifestazione d'interesse, del Servizio di Assistenza Fiscale.

_____ l _____ sottoscritt _____,
 nat _____ a _____ (____) il _____,
 C.F.: _____, in qualità di _____
 _____ della Ditta _____

 con sede legale in _____ (____),
 nella _____ n. _____, Partita I.V.A.
 _____, telefono _____
 fax _____, cell. _____,
 e-mail _____,
 PEC _____,
 con riferimento al Cottimo Fiduciario per l'affidamento del servizio in oggetto indicato,

O F F R E

un ribasso percentuale, sull'importo a base d'asta del servizio (**€. 5,00 inclusa IVA** se dovuta), pari
 al

_____ %

(massimo 4 cifre decimali – Le cifre oltre la quarta non verranno prese in considerazione)

diconsi _____

virgola

per cento.

_____, _____
Luogo e data

TIMBRO e FIRMA *(per esteso e leggibile)*
DEL TITOLARE o suo Delegato

Si allega: fotocopia di un documento d'identità del firmatario dell'offerta, in corso di validità.

COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

SETTORE SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

L'anno duemilaventi addì _____ del mese di _____

SCHEMA DI CONVENZIONE TRA

Il Comune di Realmonte (AG), con sede in Via Roma n. 17 (C.F./P.I. 02529510840), nella persona del Responsabile dei Servizi Socio Assistenziali Arch. Giuseppe Vella, domiciliato per la carica presso lo stesso Comune;

E

Il C.A.F. _____ con sede legale in _____ (Codice fiscale n. _____ e Partita IVA N. _____) con sede in _____ Via _____ nella persona del rappresentante legale _____, per la carica domiciliato in _____, via _____ che interviene al presente atto.

L'anno duemilaventi, addì _____ del mese di _____,

PREMESSO

Che la legge n. 448 del 23.12.1998 ha previsto la concessione di contributi economici in favore della maternità e dei nuclei familiari con almeno tre figli minori disciplinati, rispettivamente, dagli artt. 65 e 66 e successive mm.ii.;

Che il decreto legislativo 31 marzo 1998 n.109, modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000 n.130, aveva definito i criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate o servizi sociali o assistenziali non destinati alla generalità dei soggetti o, comunque, collegati nella misura o nel costo a determinate situazioni economiche;

Che il decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, l'articolo 23, comma 12-bis, ha disciplinato l'abrogazione del citato decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109;

Che il D.P.C.M. n. 159 del 5/12/2013, ha definito i nuovi criteri unificati di valutazione della situazione economica equivalente dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate ovvero servizi sociali o assistenziali non destinati alla generalità dei soggetti o comunque collegati nella misura o nel costo a determinate situazioni economiche;

Che ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5/12/2013, ciascun ente erogatore di prestazioni sociali agevolate per la raccolta delle informazioni sulla situazione economica equivalente del nucleo familiare del richiedente deve utilizzare la dichiarazione sostitutiva unica, e per la eventuale definizione di condizioni agevolate di accesso ai servizi, l'indicatore della situazione economica equivalente calcolato dall'I.N.P.S., ai sensi del decreto sopra citato;

Che ai sensi dell'art. 10, comma 6, del D.P.C.M. n. 159 del 5/12/2013, la dichiarazione sostitutiva unica va presentata ai comuni o ai centri di assistenza fiscale previsti dal decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241,

come modificato dal decreto legislativo 28 dicembre 1998, n. 490, o direttamente all'amministrazione pubblica alla quale è richiesta la prima prestazione o alla sede I.N.P.S. competente per territorio ovvero direttamente dal cittadino attraverso il sistema informatico messo a disposizione dall'INPS;

Che i Comuni, ai sensi dell'art. 3 comma secondo d.p.c.m. 18 maggio 2001 e dell'art.18 comma quarto D.M. 21 dicembre 2000 n.452 e successive modifiche e Integrazioni, al fine di fornire al richiedente l'assistenza necessaria per la corretta compilazione della dichiarazione sostitutiva, possono stabilire le collaborazioni necessarie, anche mediante apposite convenzioni, con Centri di assistenza fiscale;

Che l'INPS ha stipulato una convenzione con i centri di assistenza fiscale per affidare a questi ultimi la ricezione delle dichiarazioni sostitutive e il rilascio all'utente dell'attestazione riportante il contenuto della dichiarazione e il calcolo dell'ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente);

Fra le parti, come sopra costituite, si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1 - L'oggetto della presente convenzione è la definizione dell'accordo tra il Comune di Realmonte (AG) ed il CAF _____ per assistere i soggetti aventi diritto alle prestazioni di cui al D.M. N. 159 del 5/12/2013 e di cui agli articoli 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 (assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori) e 66 della medesima legge n.448/98

(assegno di maternità) attualmente disciplinato dal D.P.C.M. 21 dicembre 2000 n.452 e dall'art.74 del D.Lgs.151/2001.

Art. 2 - Il C.A.F. s'impegna a svolgere le seguenti attività per il Comune di Realmonte:

- Ricezione e assistenza alla compilazione per le dichiarazioni sostitutive necessarie per il calcolo dell'ISEE;
- Compilazione della domanda, calcolo del contributo spettante sia per quanto riguarda "l'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori" che per "l'assegno di maternità", rilascio copia completa all'utente;
- Trasmissione delle domande, con allegata certificazione ISEE al protocollo del Comune mediante consegna diretta, spedizione postale o PEC;
- Trasmissione all'INPS su supporto magnetico o utilizzando altri strumenti tecnologici (trasmissione telematica);
- Archivio e conservare gli atti, anche attraverso strumenti di archiviazione ottica, per il periodo di due anni;

Resta inteso che il C.A.F. _____ si impegna a garantire la totale gratuità delle prestazioni rese nei confronti dei cittadini residenti nel Comune di Realmonte;

Art. 3 - Le parti, per quanto di rispettiva competenza, si uniformano alle disposizioni del D.Lgs 196/2003 in particolare per quanto concerne gli standard stabiliti in materia di sicurezza dei dati e di responsabilità nei confronti degli interessati;

Art. 4 - Il C.A.F. opererà nel territorio tramite i soggetti previsti dall'art.11 del D.M. 31/05/1999 n.164;

Art.5 - Il Comune per le attività previste nella presente Convenzione riconosce al C.A.F. Euro 5,00 compresa IVA (diconsi cinque euro) per ogni pratica istruita, salvo ribasso.

Art.6 - Il C.A.F. si impegna a costituire apposita polizza assicurativa per la copertura di eventuali danni provocati ai cittadini da errori materiali, omissioni o inadempienze commessi dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione;

Art.7 - La presente convenzione ha la durata di UN ANNO dalla data di stipula, si rinnoverà automaticamente salvo disdetta di una delle parti, da comunicarsi, tramite lettera raccomandata o pec con documento firmato digitalmente, almeno tre mesi prima della scadenza.

Art.8 - Ogni eventuale controversia tra il CAF e l'Amministrazione Comunale che non sia possibile definire in via amministrativa, sarà di esclusiva competenza del foro di Agrigento;

Art. 9 - La presente scrittura sarà sottoposta a registrazione solo in caso d'uso e tutte le spese ad essa relative sono a totale carico del CAF sopra generalizzato, senza diritto di rivalsa.

Letto e approvato

Per il CAF _____

Per il Comune di Realmonte
Il Responsabile del 1° Settore
Arch. Giuseppe Vella
