

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.

Dato atto che dal 23/10/2020 e fino al 03/11/2020 è stato pubblicato, sull'albo on-line del Comune, l'Avviso esplorativo per manifestazione d'Interesse rivolto ai CAF operanti sul territorio per la stipula di una Convenzione per la gestione del Servizio di Assistenza fiscale e che alla data di scadenza non è pervenuta alcuna offerta.

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 della provincia di Agrigento;
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 "A", a carico del Comune per ogni pratica.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I CAF interessati, dovranno avanzare istanza, (Allegato 1) debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante 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 provinciale (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, pec);

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 12:00 del giorno 28/12/2020.**

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