FAC SIMILE DI DOMANDA

Comune di Santeramo in Colle

Ufficio Protocollo protocollo@pec.comune.santeramo.ba.it

# OGGETTO: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE RELATIVE ALLA RICHIESTA DEL BONUS ELETTRICO PER DISAGIO FISICO

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente nel Comune di Provincia Via/Piazza Legale rappresentante/titolare/amministratore unico del CAF

con sede nel Comune di Provincia Via/Piazza

con C.F. e con P. I.V.A. telefono e-mail **PEC**

sede operativa Via/P.zza n.

n. Telefonico ,

iscritto alla C.I.A.A. di NR iscritto all'Albo dei Centri di Assistenza Fiscale al N.

# CHIEDE

di potere stipulare con codesto Comune la convenzione di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi

# DICHIARA

* di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente, dichiarando il possesso di tutti i requisiti in esso previsti;
* di manifestare con la sottoscrizione della presente istanza l'interesse ad espletare le attività di accoglienza, informazione, assistenza, trasmissione telematica agli Enti preposti ed ogni

ulteriore adempimento previsto per la fruizione delle prestazioni sociali agevolate di riferimento;

* di essere stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere attività di assistenza fiscale secondo il Dlgs 9 luglio 1997 n.241 e di essere iscritto all'Albo dei CAF al nr
* di essere iscritto alla C.I.A.A. di nr
* l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto o concessione, ai sensi della normativa vigente;
* di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economiche e finanziarie richieste per la presentazione di dichiarazione d'interesse, nonché risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
* di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione della manifestazione d'interesse;
* di rivestire, con riferimento ai dati personali degli utenti, la qualifica di Responsabile esterno del trattamento e di impegnarsi a tutti i conseguenti adempimenti di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 (nomina incaricati, adozione misure di sicurezza, ecc.);
* di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione
* di indicare le seguenti figure di riferimento:

Referente Responsabile

Referente per la protezione dei dati personali

* di avere una/più sedi operative nel territorio comunale, aperte al pubblico nei seguenti giorni ed orari :

1. Sede orari al pubblico

recapito telefonico indirizzo email/PEC

1. Sede orari al pubblico

recapito telefonico indirizzo email/PEC

1. Sede

orari al pubblico

recapito telefonico indirizzo email/PEC

1. Sede orari al pubblico

recapito telefonico indirizzo email/PEC

# A tal fine si allega:

1. l'Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate;
2. atto di delega del CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione
3. copia della polizza assicurativa;
4. fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La/il sottoscritta/o, dopo aver letto e compreso l’informativa del Comune di Santeramo in Colle ai sensi dell’articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679,  ( ) NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali  ( ) acconsente al trattamento dei seguenti dati personali  per finalità di comunicazioni urgenti legati all’istruttoria della presente istanza. | |  |  |
| **Recapito telefonico** | |
|  | |
| **Indirizzo e‑mail** | |
|  | |
| **Luogo e Data** | **Firma** |  |
| Santeramo in Colle, |  |

PER IL CAF/CAAF (timbro e firma)

IL Rappresentante LEGALE

|  |  |
| --- | --- |
| ***INFORMATIVA*** *ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679*  MANIFESTAZIONE INTERESSE BONUS DISAGIO FISICO | |
| Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni. | |
| **Titolare** | Comune di Santeramo in Colle - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email info@comune.santeramo.ba.it - PEC protocollo@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028311 |
| **Finalità e base giuridica del trattamento** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Base giuridica (riferita al GDPR)** | | Istruttoria dell’istanza per la costituzione di un elenco di operatori interessati alla MANIFESTAZIONE INTERESSE BONUS DISAGIO FISICO | Contratto o azioni precontrattuali (art. 6 p. 1 lettera b))  *Il mancato conferimento dei dati non consente l’istruttoria dell’istanza* | | Comunicazioni urgenti | Consenso (art. 6 p. 1 lettera a))  *Il mancato consenso permette, comunque, l’istruttoria dell’istanza ma non consentirà al Comune di Santeramo in Colle di contattare l’istante per comunicazioni urgenti. Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento* | |
| **Dati personali trattati** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Dati trattati** | | Istruttoria dell’istanza per la costituzione di un elenco di operatori interessati alla MANIFESTAZIONE INTERESSE BONUS DISAGIO FISICO | Dati del richiedente: dati anagrafici, documento di riconoscimento, codice fiscale, indirizzo di residenza, dati anagrafici e contabili riferiti all’azienda o all’attività professionale | | Comunicazioni urgenti | Recapito telefonico, indirizzo email | |
| **Fonte dei dati personali** | I dati sono acquisiti direttamente dall’interessato o da altre pubbliche amministrazioni per la verifica delle informazioni dichiarate ai sensi del D.P.R. N. 445/2000. |
| **Destinatari** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Destinatari** | | Istruttoria dell’istanza per la costituzione di un elenco di operatori interessati alla MANIFESTAZIONE INTERESSE BONUS DISAGIO FISICO | Altre pubbliche amministrazioni previste dalla legge.  Pubblicazione sul sito web istituzionale dell’Ente | | Comunicazioni urgenti | Nessun destinatario | |
| **Periodo di conservazione** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Durata** | | Istruttoria dell’istanza per la costituzione di un elenco di operatori interessati alla MANIFESTAZIONE INTERESSE BONUS DISAGIO FISICO | Fino al quinto anno successivo alla conclusione dell’istruttoria, fatto salvo l’eventuale contenzioso e quanto previsto dall’art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse | | Comunicazioni urgenti | Fino al mese successivo alla conclusione dell’istruttoria | |
| **Diritti dell’interessato** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | | Accesso ai dati personali | Art. 15 | Rettifica dei dati personali | Art. 16 | | Cancellazione dei dati personali | Art. 17 | Limitazione del trattamento | Art. 18 | | Portabilità dei dati personali | Art. 20 | Opposizione al trattamento | Art. 21 | | Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it – 06696771 - https://www.garanteprivacy.it/ | Art. 77 | Diritto alla comunicazione della violazione | Art. 34 | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Processo decisionale automatizzato:** NO | **Trasferimenti dei dati a paesi extra UE:** NO | **Profilazione dell’interessato:** NO | | |
| **Responsabile per la Protezione dei Dati Personali** | Giuseppe Nuzzolese - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email segreteria@comune.santeramo.ba.it - PEC affarigenerali@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028323 |
| **Dati di contatto per l’esercizio dei diritti** | Comune di Santeramo in Colle - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email info@comune.santeramo.ba.it PEC protocollo@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028311 |