

**Allegato A)**  
**Domanda di partecipazione**

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI COSTERMANO SUL GARDA**  
**PIAZZA G. B. FERRARIO N. 1**  
**37010 COSTERMANO SUL GARDA**  
**comunecostermano@cert.ip-veneto.net**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per la gestione completa delle richieste di consulenza per la compilazione del modello 730 e modello Redditi (ex UNICO). periodo dal 01/04/2025 - 30/09/2025, con possibilità di proroga per il periodo 01/04/2026 - 30/09/2026.**

Il/La sottoscritto/a *Dati del Legale Rappresentante del Centro di Assistenza fiscale*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo completo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante del CAF

Denominazione CAF \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Autorizzazione a svolgere attività di assistenza fiscale dell'Agenzia delle Entrate  
\_\_\_\_\_

Numero di iscrizione all'albo dei CAF \_\_\_\_\_

Numero polizza assicurativa \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Con la sottoscrizione della presente l'interesse a espletare il servizio di gestione completa delle richieste di consulenza per la compilazione del modello 730 e modello REDDITI (ex unico)

E a tal fine

**DICHIARA**

- Di aver preso visione di quanto contenuto nell'avviso di manifestazione di interesse, accettandone con la presente istanza integralmente i contenuti;
- Che il costo per i residenti (e dipendenti comunali) per i servizi di cui all'avviso di manifestazione di interesse è il seguente:
  - mod. 730 singolo euro \_\_\_\_\_ iva\_\_\_;
  - modello 730 congiunto euro \_\_\_\_\_iva\_\_\_;
  - modello REDDITI ( ex UNICO)euro \_\_\_\_\_ iva\_\_\_\_\_.
  - Stampa CU: GRATIS.
- Che i costi sopra evidenziati sono interamente a carico del cittadino che richiede consulenza e assistenza nella compilazione dei modelli di dichiarazione dei redditi , senza integrazione comunale e senza possibilità di richiesta di rimborso o compensazione economica da parte del Caf nei confronti del comune di Costermano sul Garda (VR).
- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale professionale per stipulare convenzioni con la pubblica amministrazione e di non trovarsi nelle situazioni di esclusione, divieto o interdizione a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Che il recapito al quale ricevere ogni informazione è il seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_;
- di fornire ogni eventuale ulteriore documentazione atta a dimostrare la veridicità di quanto dichiarato;
- di essere informato che tutti i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del regolamento 679/2016/UE.

**Allega alla presente:**

- **fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del legale rappresentante o estremi per la verifica della validità della firma digitale**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante CAF

\_\_\_\_\_