



- 1) che il C.A.F. ....  
è regolarmente autorizzato dal MEF ad esercitare l'attività di assistenza fiscale (numero autorizzazione: .....);
- 2) che il C.A.F. .... è regolarmente iscritto all'Albo nazionale dei C.A.F. (numero iscrizione: .....);
- 3) che il C.A.F. è autorizzato dall'INPS, in base al D.P.C.M. n. 159/2013, alla raccolta ed invio tramite trasmissione telematica delle DSU da almeno un anno;
- 4) di essere in possesso dei requisiti necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in alcuna delle condizioni che determinano l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, come da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata alla presente (allegato 1b).

Il/la sottoscritto/a COMUNICA che il C.A.F. ....  
per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'Avviso pubblico, si avvale della società di servizio  
.....  
con sede legale in ....., via  
..... n. .... codice fiscale e partita IVA  
.....  
e che l'attività di gestione delle domande di bonus sociale energia elettrica e di bonus gas per gli utenti domestici residenti nel Comune di Udine ed in condizione di disagio sarà svolta presso il/i seguente/i Centro/i di raccolta della società di servizio sopra indicata:

..... con  
sede in Udine, via ..... n. ....; telefono:  
.....; e-mail .....; referente:  
sig./sig.ra .....

..... con  
sede in Udine, via ..... n. ....; telefono:  
.....; e-mail .....; referente:  
sig./sig.ra .....

..... con  
sede in Udine, via ..... n. ....; telefono:  
.....; e-mail .....; referente:  
sig./sig.ra .....

Comunica infine che la persona referente per la presente procedura è il/la sig./sig.ra:  
..... (tel. ....)

Acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali unicamente ai fini del presente procedimento.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

*1a) documentazione a comprova dei poteri di firma;*

*1b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;*

*1c) copia non autenticata di valido documento di identità personale del dichiarante.*