

Spett.le	DiSCo Ufficio Gare e Contratti Via Cesare de Lollis, 24/b 00185 - ROMA
----------	---

Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di compilazione e trasmissione a DiSCo delle attestazioni ISEE parificate (ISEE-UP) necessarie alla determinazione delle condizioni economiche degli studenti non residenti in Italia e degli studenti stranieri residenti o soggiornanti in Italia con nucleo familiare residente all'estero richiedenti le prestazioni per il diritto allo studio

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____ in qualità di (*carica sociale*) _____

dell'Impresa _____

sede legale _____ sede operativa _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

PEC _____

accettando tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

1

a partecipare alla procedura per l'affidamento dei servizi citati in oggetto

CHIEDE

di essere invitato a presentare offerta

e, pertanto, a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) che la società risulta iscritta nel registro della CCIAA di _____ al n. _____ in data _____ nella seguente attività nel settore analogo all'oggetto della gara _____;
- 2) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023
- 3) che l'impresa, al momento della trasmissione della presente manifestazione d'interesse è abilitata alla piattaforma di e-procurement MEPA con riferimento al Bando "*Servizi professionali fiscali e tributari*";

OPPURE

che l'impresa si impegna entro 15 giorni dalla pubblicazione della Manifestazione di interesse in oggetto, ad iscriversi alla piattaforma di e-procurement MEPA con riferimento al Bando "*Servizi professionali fiscali e tributari*";

4) che l'impresa è consapevole ed accetta che la propria mancata iscrizione alla piattaforma MEPA nel termine prestabilito ne impedisce la partecipazione alla procedura in oggetto, dimostrandone il disinteresse, ma non inficia la procedura stessa.

5) di essere in possesso di tutti i sotto elencati requisiti:

- autorizzazione a prestare l'attività di assistenza fiscale n. _____ rilasciata in data _____ da _____;
- essere autorizzati ad inviare le dichiarazioni sostitutive uniche all'INPS;
- avere sedi operative sparse su tutto il territorio regionale;
- assicurare un'adeguata copertura del territorio, più precisamente:
 - assicurare almeno 1 sportello per ogni municipio di Roma;
 - assicurare almeno 20 sportelli nella città di Roma;
 - assicurare almeno 2 sportelli per ogni provincia del Lazio (*per sportello si intende una struttura fisica ove personale alle dirette dipendenze del CAF svolge attività di assistenza fiscale ai cittadini. Non sono considerati sportelli eventuali strutture terze convenzionate con il CAF, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo gli studi di commercialisti*);
- di garantire la seguente tempistica del servizio:

Tempo di attesa per la fissazione dell'appuntamento presso il CAF	Da 7 a 9 giorni dalla richiesta dello studente	<input type="checkbox"/>
	Al massimo nei 6 giorni successivi alla richiesta dello studente	<input type="checkbox"/>

2

- di garantire la seguente qualità dei servizi di supporto all'Amministrazione:

Tempo di conservazione della documentazione presentata dallo studente	Deposito presso i locali del CAF da 0 a 3 mesi	<input type="checkbox"/>
	Deposito presso i locali del CAF da 3,01 a 6 mesi	<input type="checkbox"/>
	Deposito presso i locali del CAF da 6,01 a 12 mesi	<input type="checkbox"/>

- di garantire la seguente qualità dei servizi di supporto all'Amministrazione:

Di garantire i seguenti tempi di risposta a richieste documentali di DiSco	Oltre i 40 giorni dalla richiesta	<input type="checkbox"/>
	Da 15 a 39 giorni dalla richiesta	<input type="checkbox"/>
	Da 7 a 14 giorni dalla richiesta	<input type="checkbox"/>
	Entro 6 giorni dalla richiesta	<input type="checkbox"/>

All. 1

- che l'invio telematico dei dati a DiSCo è effettuato dal centro unico di raccolta di _____;
- che il referente per lo svolgimento del servizio è il/la Sig./Sig.ra _____
_____ (indicare nome, cognome, recapiti referente);
- impegnarsi attraverso una apposita polizza assicurativa, che garantisca adeguata copertura, ad assumere a proprio carico l'obbligo di risarcimento in favore degli studenti per eventuali danni conseguenti a errori materiali o inadempienze commessi dal personale operativo nelle varie sedi territoriali;
- impegnarsi a non chiedere alcun rimborso agli studenti;
- impegnarsi a trattare i dati nel rispetto delle disposizioni del D.lgs.196/2003;

Data _____

Firma _____