



COMUNE DI MARACALAGONIS

PROVINCIA DI CAGLIARI

Servizio Sociale

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N. 992
del 18/12/2017
del registro generale

OGGETTO: CONVENZIONAMENTO CON I CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ CONNESSE ALL'EROGAZIONE DEGLI ASSEGNI DI MATERNITÀ E DEGLI ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI AGLI ARTT. 65 E 66 DELLA LEGGE 23/12/1998, N. 448 E SS.MM.II. PER L'ANNO 2018. APPROVAZIONE DEGLI SCHEMI DI AVVISO PUBBLICO, CONVENZIONE E ISTANZA.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.Ssa Ignazia Podda

UFFICIO

Politiche Sociali

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Mulas Paola

N° 271 del 18/12/2017 del registro del Servizio Sociale

- Atto privo di rilevanza contabile

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

verificato che non sussistono a suo carico situazioni di conflitto di interessi con i destinatari del provvedimento, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90, sottopone all'approvazione del Responsabile del Servizio Giuridico Sociale la seguente proposta di determinazione, attestando la regolarità del procedimento e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente disciplina normativa:

RICHIAMATO il decreto del Sindaco n. 3 del 28/02/2017, con il quale la responsabilità del Servizio Giuridico Sociale è stata attribuita alla Dr.ssa Ignazia Podda a decorrere dal 28/02/2017 e fino alla fine del mandato del Sindaco;

DATO ATTO che conformemente a quanto stabilito negli artt. 4 e 5 della L. n. 241/'90 e ss.mm.ii. è stato individuato quale Responsabile del Procedimento la Dott.ssa Paola Mulas;

RICHIAMATE:

- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 19/04/2017, con il quale è stato approvato, ai sensi dell'art. 170 del D.Lgs. n. 267/2000, il Documento Unico di Programmazione (DUP) per il triennio 2017/2019;
- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 10 del 19/04/2017, esecutiva ai termini di legge, con la quale è stato approvato il bilancio di previsione finanziario 2017/2019;
- la deliberazione della Giunta Comunale n. 15 del 24/02/2017, relativa all'approvazione definitiva della riorganizzazione dell'Ente;

VISTA la Deliberazione G.M. n. 45 del 25/05/2017, avente ad oggetto: "ART. 169 DEL D.LGS. N. 267/2000 - APPROVAZIONE DEL PIANO ESECUTIVO DI GESTIONE 2017/2019 E DEL PIANO DEGLI OBIETTIVI", con la quale è stato approvato il piano esecutivo di gestione (PEG) dell'esercizio finanziario 2017 ed i relativi allegati;

VISTI:

- il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs n. 126/2014;
- il D.Lgs. n. 118/2011;
- il D.Lgs. n. 165/2001;
- lo statuto comunale;
- Il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- il regolamento comunale di contabilità;

PREMESSO che in base al D.M. 25 maggio 2001 n. 337 il Comune è tenuto:

- a ricevere le domande relative alla concessione dell'assegno di maternità e/o per i nuclei familiari con tre figli minori, correlate dall'attestazione INPS relativa all'ISEE;
- a raccogliere le richieste, con attestazione ISEE, presentate da coloro che intendono accedere ai servizi sociali agevolati erogati dal Comune stesso;

EVIDENZIATO che:

- l'art. 5 del D.L. 201/2011 convertito nella L. 214/2011, ha previsto una revisione delle modalità di determinazione e dei campi di applicazione dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE);
- con il DPCM 05/12/2013, n. 159 sono stati abrogati il D. Lgs. 109/1998, il DPCM 221/1999, il DPCM 18/05/2001;
- il decreto Ministeriale 07/11/2014 ha approvato il nuovo modello di dichiarazione sostitutiva unica (DSU) a valere dal 01/01/2015;

CONSIDERATO che per lo svolgimento delle suddette attività l'Ente può avvalersi della collaborazione dei **Centri di Assistenza fiscale, con sedi operative autorizzate;**

EVIDENZIATO pertanto che per lo svolgimento delle attività connesse all'erogazione degli assegni di maternità e degli assegni per il nucleo familiare di cui agli artt. 65 e 66 della Legge 23/12/1998, n. 448 e ss.mm.ii. per l'anno 2018 è necessario procedere al convenzionamento con i Centri di Assistenza fiscale interessati, con proprie sedi operative autorizzate;

CONSIDERATO opportuno, a tal fine, procedere alla pubblicazione di un avviso rivolto ai Caf interessati a

segnalare la propria disponibilità a stipulare apposita convenzione con l'Ente per il periodo dal 02/01/2018 al 31/12/2018 mediante apposita istanza da inviare all'Ufficio Protocollo del Comune di Maracalagonis entro e non oltre il giorno 27/12/2017;

RITENUTO pertanto di dover procedere all'approvazione dello schema di avviso pubblico, nonché degli schemi di convenzione e di istanza;

DATO ATTO che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritenuto di poter attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267/2000;

PROPONE AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DI ASSUMERE le premesse sopraesposte quale parte integrante e motivo determinante per l'adozione del presente provvedimento;

DI ACCERTARE, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo – contabile di cui all'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;

DI APPROVARE lo schema dell'avviso pubblico per il convenzionamento con i centri di assistenza fiscale per la gestione delle attività connesse all'erogazione degli assegni di maternità e degli assegni per il nucleo familiare di cui agli artt. 65 e 66 della Legge 23/12/1998, n. 448 e ss.mm.ii. per l'anno 2018, nonché gli schemi di convenzione e di istanza.

DI ATTESTARE che contestualmente alla data di adozione del presente atto si provvede alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs 33/2013;

DI PUBBLICARE l'avviso e i suddetti allegati all'Albo Pretorio on line dell'Ente e contestualmente di rendere noto il relativo testo mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente.

DI DARE ATTO che la presente determinazione non dà luogo né a impegno di spesa né a diminuzione di entrate, pertanto viene dichiarata immediatamente esecutiva.

DI DARE ATTO che la presente determinazione:

- va inserita nel registro generale delle determinazioni, tenuto presso il Servizio Giuridico;
- viene trasmessa in copia all'Albo Pretorio on Line per la pubblicazione;

DI RENDERE DISPONIBILE il medesimo in formato digitale mediante inserimento nel Server dell'Ente ai sensi dell'art. 52 del Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi;

Allegati: Avviso Pubblico All. A); Convenzione All. B); Avviso All. C)

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Paola Mulas

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ESAMINATO il documento istruttorio che precede predisposto dal Responsabile del procedimento;

RICHIAMATA la normativa vigente in materia;

DATO ATTO dell'esito della verifica preventiva di regolarità amministrativa effettuata dal sottoscritto

DETERMINA

DI APPROVARE la superiore proposta di determinazione facendone propri motivazione e dispositivo, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti.

DI DICHIARARE l'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90.

DI ATTESTARE la regolarità tecnica, dando atto della correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/2000.

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Ignazia Podda

Determina n. 992 del 18/12/2017

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

(art. 147 bis D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267)

Il Responsabile del Servizio Economico Finanziario

Visto l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000;

Verificata, altresì, ai sensi dell'art. 9, comma 1. lett. a) del D.L. 78/2009 convertito in legge 102/2009, la compatibilità del programma dei pagamenti conseguenti all'assunzione del presente impegno di spesa, con i relativi stanziamenti di bilancio, con le regole di finanza pubblica e con i saldi ai fini del rispetto del patto di stabilità;

La regolarità contabile del provvedimento e la copertura finanziaria della spesa indicata nel prospetto che segue:

Il Responsabile del Procedimento



COMUNE DI MARACALAGONIS
PROVINCIA DI CAGLIARI

SERVIZIO SOCIALE
UFFICIO POLITICHE SOCIALI

Prot. n.

Maracalagonis,

AVVISO PUBBLICO

CONVENZIONE CON I CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI RELATIVE ALL'EROGAZIONE DEGLI ASSEGNI DI MATERNITA' E DEGLI ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI AGLI ARTICOLI 65 E 66 DELLA LEGGE 23/12/1998 N. 448 E SS.MM.II. PER L'ANNO 2018.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

AVVISA

che il Comune di Maracalagonis intende avvalersi per l'anno 2018 della collaborazione dei Centri di Assistenza Fiscale, con proprie sedi operative, autorizzate per lo svolgimento delle attività connesse all'erogazione degli assegni di maternità e degli assegni per il nucleo familiare di cui agli artt. 65 e 66 della Legge 23/12/1998, n. 448 e ss.mm.ii..

L'attività oggetto delle convenzioni consisterà prevalentemente :

1. nella consegna ai cittadini che richiedono le prestazioni della modulistica necessaria ad ottenere gli interventi e supporto ed assistenza agli stessi, ove richiesto, nella compilazione della modulistica,
2. nella registrazione dei dati contenuti nella modulistica di cui al precedente punto 1.;
3. nella certificazione della dichiarazione del cittadino e calcolo dell'I.S.E.E.;
4. nel calcolo del diritto (o meno) ad ottenere gli assegni;
5. nella consegna al cittadino richiedente di copia delle dichiarazioni rese, della certificazione effettuata e del calcolo per determinare il diritto di beneficio;

6. nell'effettuare il trasferimento dei dati raccolti al Comune e all'INPS nonché la trasmissione all'INPS di tutta la documentazione necessaria per il pagamento degli assegni o, se necessario, per le procedure di revoca degli stessi.

Si precisa che:

- l'**attività** dovrà essere svolta dai CAF aderenti **in forma totalmente gratuita**;
- **per lo svolgimento delle suddetta attività i CAF dovranno disporre di locali propri**, (l'attività dovrà essere svolta uno o più giorni a settimana, negli orari da definirsi).

I Caf interessati possono segnalare la propria disponibilità a stipulare apposita convenzione con questo Ente (secondo lo schema in allegato), per il periodo dal 02/01/2018 al 31/12/2018, **mediante apposita istanza** (come da **schema in allegato**) **che dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo comunale secondo le seguenti modalità:**

- 1) **consegna a mano** entro e non oltre il giorno **27/12/2017**, pena l'esclusione.

Orari di apertura dell'Ufficio Protocollo: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00 e il lunedì e il mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 17.30.

- 2) **spedizione in busta chiusa**: l'istanza dovrà pervenire, pena l'esclusione, entro e non oltre il giorno **27/12/2017** (non farà fede il timbro postale), indicando sulla busta la dicitura "CONVENZIONE CON I CAF PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI RELATIVE ALL'EROGAZIONE DEGLI ASSEGNI DI MATERNITA' E DEGLI ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI AGLI ARTICOLI 65 E 66 DELLA LEGGE 23/12/1998 N. 448 E SS.MM.II. PER L'ANNO 2018".

- 3) **mediante posta elettronica certificata**, al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.maracalagonis.ca.it. Nell'oggetto dovrà essere indicata la dicitura di cui al punto 2).

Alla lettera di adesione si dovrà allegare copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale del Caf e dell'eventuale persona delegata alla stipula della convenzione, nonché il relativo codice fiscale.

Per ogni informazione in merito è possibile rivolgersi al Responsabile del Procedimento, Dott.ssa Paola Mulas, tel. 0707850220; email: paola.mulas@comune.maracalagonis.ca.it.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Maracalagonis: www.comune.maracalagonis.ca.it, nonché nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Ignazia Podda

Allegato B) alla Determinazione n. _____ del _____ Prot. n. _____ del _____

CONVENZIONE

TRA IL COMUNE DI MARACALAGONIS ED IL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE
_____ PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI RELATIVE
AGLI ASSEGNI DI MATERNITA' ED AL NUCLEO FAMILIARE DI CUI AGLI ARTICOLI 65
E 66 DELLA LEGGE 23/12/1998 N. 448/98 E SS.MM.II. PER L'ANNO 2018.

L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____ in Maracalagonis,

tra

Il Comune di MARACALAGONIS (d'ora in poi identificato con la denominazione "Comune"),
con sede in Maracalagonis, C.A.P. 09040, Via Nazionale n. 49 – c.f./ p.i. 80011730928 – nella
persona del Responsabile del Servizio Sociale, Dott.ssa Ignazia Podda, nata a _____ il
_____, a ciò autorizzata con decreto del Sindaco n. ____ del _____

e

il CAF _____ p.iva _____, iscrizione all'albo n. _____ con
sede in _____, Prov. ____ – C.A.P. _____, Via
_____ n. _____, in seguito denominato semplicemente CAF, nella
persona del legale rappresentante _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____, Prov. _____ C.A.P. _____ Via
_____ n. _____,

a conoscenza delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui si incorre
nell'eventualità di false dichiarazioni e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla
base delle dichiarazioni non veritiere;

PREMESSO

- che il D.Lgs.vo n. 109 del 31.03.1998 ha definito i criteri unificati di valutazione della
situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate, a norma
dell'art. 59 comma 51 della L. 27.12.97 n. 449;

- che il D.Lgs.vo sopra citato, all'art. 4, comma 3, prevede che il richiedente le prestazioni sociali agevolate presenti una dichiarazione sostitutiva, redatta ai sensi del D. M. 29.07.99 del Ministro per la Solidarietà Sociale, anche ai Comuni o ai Centri di Assistenza Fiscale;
- che il D. Lgs.vo n. 109 del 31.03.98 all'art. 4, comma 5, stabilisce che verranno emanate norme dirette a consentire il rilascio della certificazione, con validità temporalmente limitata, attestante la situazione economica dichiarata, valevole ai fini dell'accesso a tutte le prestazioni agevolate;
- che con il DPCM n. 305 del 21.07.1999 sono state individuate le modalità di cui all'art. 4, comma 5, del D.Lgs.vo n. 109;
- che con D.M. del Ministro per la Solidarietà Sociale del 15/07/99 n. 306 sono state emanate le disposizioni per richiedere l'erogazione degli assegni al nucleo familiare e di maternità, previsti dagli artt. 65 e 66 della L. 23.12.98 n. 448, come modificati dalla L. 17.05.99 n. 144;
- che l'Amministrazione Comunale è erogatrice di prestazioni e servizi di carattere sociale o assistenziale non destinati alla generalità dei cittadini o in ogni modo collegati a determinate situazioni reddituali, tra cui quelli individuati agli artt. 65 e 66 della L. 448/98 sopra richiamata;
- che i Comuni sono deputati, ai sensi dell'art. 4, commi 3 e 5, del D. Lgs. n. 109/99, a ricevere le dichiarazioni sostitutive concernenti le condizioni reddituali dei cittadini ed a rilasciare un'attestazione provvisoria riportante il contenuto della dichiarazione, ovvero una certificazione attestante la situazione economica dichiarata a valere per l'accesso a tutte le prestazioni sociali agevolate;
- che i Comuni possono, ai fini della determinazione delle fasce di reddito dei cittadini, nonché per gli adempimenti di cui al precedente punto, avvalersi dell'attività di supporto dei Centri di Assistenza Fiscale di cui alla Legge 413/91 e successive modificazioni, mediante apposite convenzioni da stipularsi ai sensi dell'art. 2, comma 2, del DPCM 305 del 21.07.1999, nonché, per quanto concerne più specificamente le provvidenze di cui agli artt. 65 e 66 della L. 448/98, ai sensi dell'art. 5, comma 1, del DM 15.07.1999 n. 306;

Tutto ciò premesso e confermato,

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

Oggetto

L'oggetto della presente convenzione è la definizione dell'accordo tra il Comune di Maracalagonis e il C.A.F. _____ per assistere il richiedente le prestazioni sociali agevolate alla compilazione della dichiarazione sostitutiva prevista dall'art. 4, comma 1, del D. Lgs. n. 109 del 31.03.1998 e della certificazione di cui all'art. 4, commi 4 e 5 del medesimo decreto.

ART. 2

Impegni delle parti

Il C.A.F. _____ si impegna a svolgere le seguenti attività per conto del Comune di Maracalagonis, presso i propri locali, siti in _____, Via _____, n. _____, per n. _____ giorni a settimana (negli orari da definirsi).

1. Consegna ai cittadini che richiedono le prestazioni della modulistica necessaria ad ottenere gli interventi e supporto ed assistenza agli stessi, ove richiesto, nella compilazione della modulistica,
2. Registrazione dei dati contenuti nella modulistica di cui al precedente punto 1.;
3. Certificazione della dichiarazione del cittadino e calcolo dell'I.S.E.E.;
4. Calcolo del diritto (o meno) ad ottenere gli assegni. Tale calcolo deve essere eseguito:
 - per gli assegni del nucleo familiare: secondo il procedimento indicato nell'All. "A" parte seconda, ultima pagina, del Decreto del Ministro per la Solidarietà Sociale del 29.07.1999 e successive modifiche ed integrazioni;
 - per gli assegni di maternità: adattando a questa prestazione il procedimento indicato al precedente punto 4., secondo le indicazioni di cui al punto 3.2 dell'Allegato "A" parte seconda, ultima pagina, del Decreto del Ministro per la Solidarietà del 29.07.1999 e successive modifiche ed integrazioni;
 - per entrambi gli assegni il calcolo deve inoltre includere il periodo temporale per il quale il richiedente ha diritto al beneficio, secondo i criteri contenuti nel D.M. 15/07/1999 n. 306 e successive modifiche ed integrazioni;
5. Consegna al cittadino richiedente di copia delle dichiarazioni rese, della certificazione effettuata e del calcolo per determinare il diritto di beneficio.
6. Trasmissione al Comune di Maracalagonis delle dichiarazioni, certificazioni e del calcolo per consentire la concessione od il diniego degli assegni da parte del Comune. La trasmissione deve avvenire tramite posta elettronica certificata.
7. Gestione degli aggiornamenti derivanti dalle variazioni nella composizione del nucleo familiare dei richiedenti, ovvero della loro situazione economica.

8. Conservazione della documentazione per un periodo non inferiore a 12 mesi e garanzia della possibilità di accesso ad essi da parte dei cittadini e del Comune di Maracalagonis.

9. Comunicazione agli interessati, al momento dell'acquisizione della Dichiarazione e della relativa documentazione, nel rispetto della Legge n. 675/1996, che la dichiarazione e i dati documentali sono acquisiti e trasmessi al Comune per il raggiungimento delle finalità previste dal D. Lgs.109/1998 e dalla presente convenzione.

10. Effettuare il trasferimento dei dati raccolti al Comune e all'INPS per quanto riguarda l'assegno per il nucleo familiare e di maternità, nonché la trasmissione all'INPS di tutta la documentazione necessaria per il pagamento degli assegni o, se necessario, per le procedure di revoca degli stessi.

Il Comune di Maracalagonis si impegna a:

1. Curare una diffusa e puntuale informazione ai cittadini delle modalità di accesso alle prestazioni in oggetto del presente accordo, e della sede operativa a tal fine, aggiornandole in base alle comunicazioni in merito ricevute dal Centro di Assistenza Fiscale.

ART. 3

Strumentazioni e scambi informatici

E' a carico del Centro di Assistenza Fiscale la predisposizione di un archivio informatico che consenta lo svolgimento delle funzioni descritte dall'art. 2. Tale archivio dovrà essere costruito secondo gli standards previsti dal D.M. 29/7/1999 (incluse le norme sulla sicurezza dei dati) e ss.mm.ii..

Qualora normative nazionali o regionali disponessero successive modifiche da adottare per gli archivi in oggetto, l'adeguamento è a carico del Centro di Assistenza Fiscale.

La stampa della modulistica cartacea potrà avvenire con qualsiasi tipo di stampante o altra modalità di riproduzione della modulistica, purché pienamente leggibile.

ART.4

Documentazione inerente all'attività

Il Centro di Assistenza Fiscale dovrà fornire al Comune di Maracalagonis, all'atto della stipula del presente accordo e successivamente, in caso di intervenute modificazioni:

- copia dell'autorizzazione Ministeriale al funzionamento nel territorio;
- indicazione del Responsabile organizzativo che funge da referente per i rapporti con il Comune di Maracalagonis relativamente alle attività del presente accordo.

ART. 5

Durata della convenzione

La presente convenzione decorre dal 02/01/2018 al 31/12/2018.

Decadrà automaticamente in caso di revoca, rescissione o cessazione da entrambe le parti - per qualsiasi motivo o causa - previa comunicazione scritta (Pec o Raccomandata).

ART. 6

Compensi

L'attività prevista dalla presente Convenzione **verrà svolta dal CAF**
_____ in forma totalmente gratuita.

Resta inteso che ogni pratica trasmessa al Comune dovrà essere corredata da:

- dichiarazione del cittadino, certificazione dell'ISEE, calcolo del diritto o meno di ottenere gli assegni e del loro importo,
- oppure: variazione di precedenti dichiarazioni (anche presentate ad altro Centro di Assistenza Fiscale) in seguito a modificazioni dichiarate dal cittadino, dalle quali scaturirà una nuova certificazione e calcolo dei diritti al beneficio.

Nessun onere è richiesto ai cittadini che presentano le dichiarazioni e le istanze per la concessione degli assegni.

ART. 7

Controlli ed inadempienze

Il Comune di Maracalagonis si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli delle attività svolte dal Centro di Assistenza Fiscale mediante propri funzionari. A tale scopo deve essere garantito, previa richiesta dell'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Maracalagonis, l'accesso alle informazioni ed alle modalità operative del Centro di Assistenza Fiscale.

Eventuali inadempienze riscontrate nell'attuazione del presente accordo verranno contestate per iscritto con fissazione di un termine massimo di giorni 15 per la presentazione di controdeduzioni e l'adozione dei provvedimenti atti a rimuovere le cause.

Decorso tale termine, senza che siano state presentate idonee giustificazioni e/o adottate le succitate contromisure, il Comune si riserva la facoltà di risolvere il rapporto definito con la presente convenzione ove persistano gravi irregolarità che compromettano l'esercizio delle funzioni affidate.

ART. 8

Responsabilità

Il Centro di Assistenza Fiscale è responsabile:

- della corrispondenza tra quanto è riportato nella dichiarazione cartacea firmata dal richiedente ed i dati che vengono imputati nel sistema informatizzato;
- della correttezza formale (corrispondenza dei dati con i formati previsti) di quanto registrato nella dichiarazione, nella certificazione, nel calcolo degli assegni;
- della correttezza nell'esecuzione dei calcoli, a partire dai dati contenuti nella dichiarazione del cittadino, per determinare il diritto o meno agli assegni, il loro importo e durata;

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il Centro di Assistenza Fiscale viene designato, per le funzioni strettamente connesse allo svolgimento del servizio, responsabile del trattamento dei dati personali degli utenti.

ART. 9

Controversie

Il foro competente per eventuali controversie sarà quello di Cagliari. Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione, trovano applicazione le disposizioni del Codice Civile.

per il Comune

Il Responsabile del Servizio

per il CAF

Il Rappresentante Legale

Allegato C) alla Determinazione n. _____ del _____ Prot. n. _____ del _____

Al Responsabile
del Servizio Sociale
del Comune di Maracalagonis
Via Nazionale, n. 49
09040 Maracalagonis (CA)

OGGETTO: Disponibilità alla stipula di una convenzione per lo svolgimento delle attività connesse all'erogazione degli assegni di maternità e degli assegni per il nucleo familiare di cui agli articoli 65 e 66 della Legge n. 448 del 23/12/1998 e ss.mm.ii. per l'anno 2018.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ nella qualità di legale rappresentante del CAF/ persona autorizzata dal legale
rappresentante (cancellare la voce che non interessa)

con sede attiva, autorizzata, operante in _____, Via
_____, n. _____

comunica la propria disponibilità a svolgere le attività connesse all'erogazione degli assegni di maternità e degli assegni per il nucleo familiare in favore degli utenti residenti nel Comune di Maracalagonis.

A tal fine, in via preventiva, dichiara di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nello schema di convenzione predisposto da codesto Comune.

Luogo e data, _____

Timbro e firma
del legale rappresentante del CAF
(o persona autorizzata dal legale
rappresentante)