

Al Comune di Senago
Settore Servizi alla Persona
via XXIV Maggio, 1
20030 SENAGO (MI)

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del CAF _____ P.IVA _____ con sede in _____ con la presente, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara

di possedere l'autorizzazione nr. _____ del _____ rilasciata da _____ per l'esercizio della funzione di centro di assistenza fiscale in base alla normativa vigente, e

chiede

di essere iscritto all'Albo comunale dei CAF operanti nel Comune di Senago, autorizzando la pubblicazione dei dati relativi al proprio CAF.

A tal fine, si impegna:

- a fornire gratuitamente il servizio di assistenza alla compilazione della DSU, finalizzata al rilascio dell'attestazione ISEE;
- a fornire chiarimenti e tutte le indicazioni necessarie agli uffici comunali, qualora nell'ambito dei controlli effettuati sulle attestazioni ISEE presentate, vengano rilevati elementi errati o incongrui.

Comunica, infine, il recapito sul territorio di Senago e gli orari di accesso al pubblico:

INDIRIZZO	TELEFONO	ORARIO

Senago, li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CAF

N.B. Allegare fotocopia documento d'identità del sottoscrittore

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato a mano all'ufficio protocollo del Comune di Senago - via XXIV Maggio 1 o inviato via mail all'indirizzo ufficioscuolasport@comune.senago.mi.it