



OGGETTO: Accordo di collaborazione con i CAF - schema di convenzione.-

CONVENZIONE TRA

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di TRAPANI rappresentato dal Dirigente Amministrativo _____, con sede in Trapani Via Virgilio quartiere Portici, di seguito denominato IACP, codice fiscale 00081330813

Il **Centro di Assistenza Fiscale** con sede in _____, via _____ n. _____, partita IVA n. _____, iscritto all'albo nazionale dei CAF al n. _____ in persona del legale rappresentante _____, di seguito denominato CAF.

PREMESSO

Che lo IACP, in applicazione dell'art. 4 della L.R. n. 18 del 07/06/1994, deve aggiornare biennialmente la situazione reddituale del nucleo familiare degli assegnatari degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica gestiti;

Che per i superiori aggiornamenti lo IACP deve acquisire le dichiarazioni sostitutive certificanti la composizione del nucleo familiare e il reddito imponibile del nucleo familiare, al fine di determinare la categoria e la fascia di appartenenza e, di conseguenza, il relativo canone di locazione dovuto dagli inquilini;

Che, per regolamento dell'Istituto, il termine ultimo per la presentazione della documentazione reddituale è fissata al 31 ottobre di ogni anno interessato alla raccolta;

Che il CAF _____, in base al D.lgs. 9 luglio 1997 n. 241, modificato dal D.lgs. 28 dicembre 1998 n. 490, è stato autorizzato dal Ministero delle Finanze a svolgere l'attività di assistenza fiscale ed è iscritto all'Albo dei Centri di assistenza fiscale per i lavoratori dipendenti al n. _____;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

1) Il CAF _____ s'impegna ad effettuare i seguenti servizi:

- L'accoglienza degli utenti, fornendo loro tutte le informazioni necessarie;
- L'assistenza agli stessi per la compilazione della dichiarazione sostitutiva unica reddituale e della dichiarazione integrativa richiesta dallo IACP, secondo il modulo **allegato C** o modello ISEE dell'utente qualora compatibile;

Rilascio agli utenti della copia cartacea delle dichiarazioni dagli stessi sottoscritte;
Trasmissione dei dati raccolti allo IACP secondo le procedure descritte nell'**allegato A**, che costituisce parte integrante della presente convenzione, e secondo i tempi e le modalità concordate nel citato allegato;
La stampa delle dichiarazioni, la loro sottoscrizione da parte degli utenti e la trasmissione all'I.A.C.P. con allegato documento di identità;
La partecipazione obbligatoria degli operatori del CAF ai corsi organizzati dallo IACP.

L'assistenza ha inizio dopo 10 giorni dalla data di stipula della presente convenzione, e ciò al fine di predisporre i dati secondo il formato richiesto.

2) Il CAF, per l'espletamento di questo servizio, si avvarrà di proprio personale o di personale di Società di servizi convenzionate, allo scopo adeguatamente formato, ed assume le stesse responsabilità e fornisce le stesse garanzie previste dalle attuali convenzioni con l'Agenzia delle Entrate, sia nei confronti dello IACP, sia riguardo agli utenti del medesimo. Garantirà, altresì, tramite polizza di assicurazione stipulata, eventuali danni cagionati agli utenti per i servizi resi.

3) Il CAF garantisce allo IACP l'accesso ai propri uffici per le verifiche sull'applicazione della presente convenzione.

4) Il CAF si impegna ad osservare gli obblighi di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 in materia di tutela della privacy delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; in particolare garantisce che essi non vengano illecitamente e/o erroneamente raccolti, divulgati, alterati, danneggiati o distrutti. A tal fine, il Responsabile del trattamento dei dati, ai sensi del citato codice, è il sottoscrittore per conto del CAF della presente convenzione.

5) Le parti, per quanto di rispettiva competenza, si uniformano alle disposizioni della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, in particolare per quanto riguarda gli standard stabiliti in materia di sicurezza dei dati e di responsabilità nei confronti degli interessati.

6) La prestazioni dei servizi, oggetto della presente convenzione, è offerta a titolo gratuito dal CAF _____.

7) L'Istituto s'impegna a curare una diffusa e puntuale informazione agli inquilini sulla convenzione in oggetto e sulle sedi operative dei CAF convenzionati, riportati nell'**allegato B**).

8) La presente convenzione ha la durata di anni uno ed è tacitamente rinnovabile per l'anno successivo.

Le spese relative alla stipulazione della presente convenzione sono a carico dell'Istituto.

Letto, approvato e sottoscritto.

Trapani _____

Per l'IACP di Trapani

Il Dirigente Amministrativo

Per il CAF

Il rappresentante Legale

Seguono Allegati A) e B)

ALLEGATO "A"

ALLA

CONVENZIONE TRA

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Trapani, rappresentato dal Dirigente Amministrativo Dr. Pietro Savona, con sede in Trapani Via Virgilio quartiere Portici, in seguito denominato IACP codice fiscale 00081330813

E

Il **Centro di Assistenza Fiscale** _____

con sede in _____, via _____

n. _____, partita IVA n. _____, iscritto all'albo nazionale dei CAF

al n. _____ in persona del legale rappresentante _____

_____, di seguito denominato CAF.

MODALITA' RILASCIO CERTIFICAZIONE E TRASMISSIONE DATI

- La certificazione dovrà essere rilasciata all'interessato previa esibizione della richiesta dell'ente nella quale sono riportati i codici identificativi dell'assegnatario;

I dati raccolti saranno trasmessi all'**Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Trapani** con CADENZA PERIODICA GIORNALIERA O SETTIMANALE, in base alla raccolta dei dati acquisiti, TELEMATICAMENTE ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

info@iacptrapani.it

Per l'IACP di Trapani
Il Dirigente Amministrativo

(Dr. Pietro Savona)

Per il CAF
Il rappresentante Legale



Allegato "C"
FAC SIMILE

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE
REDDITUALE FAMILIARE ANNO 2016
(Redditi percepiti nell'anno 2015)**

**Istituto Autonomo Case Popolari
TRAPANI**

Codice: _____ **Intestatario:** _____
Alloggio: _____ **Piano** _____ **Interno** _____

... sottoscritt.. _____, nat.. a _____

il _____, residente a _____ via _____

telefono *(facoltativo)* _____, **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dell'Art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445.**

nella qualità di:

- titolare della posizione incaricato dal titolare altro (.....)
(barrare la casella interessata)

DICHIARA

**che il nucleo familiare abitante l'alloggio di cui in testa al modulo è composto dalle seguenti
persone:**

*(indicare la **decorrenza dell'inserimento** solo per i nuovi componenti non presenti nella dichiarazione
precedente e la **decorrenza di cancellazione** solo per i componenti presenti nella precedente dichiarazione e
non facenti più parte del nucleo familiare)*

n	Cognome e nome	data nascita	Comune nascita	Codice fiscale	decorren. inserir.	decorrenz. concellaz.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

DICHIARA

inoltre che le stesse persone nell'anno **2015** hanno percepito i redditi seguenti:

(indicare esclusivamente i redditi soggetti a ritenuta IRPEF così come riportati nei modelli 730, Unico o CUD, per ogni componente, rispettando il numero progressivo attribuito nel quadro precedente)

n	lavoro dipendente	lavoro autonomo	pensione	fabbricati	altri redditi	terreni	impresa	Rapporto parentela
1	,	,	,	,	,	,	,	
2	,	,	,	,	,	,	,	
3	,	,	,	,	,	,	,	
4	,	,	,	,	,	,	,	
5	,	,	,	,	,	,	,	
6	,	,	,	,	,	,	,	
7	,	,	,	,	,	,	,	
8	,	,	,	,	,	,	,	
9	,	,	,	,	,	,	,	
Tot.	,	,	,	,	,	,	,	

data

firma.....

Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta o consegna tramite incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta ed accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato ad eventuale comunicazione del compilatore

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive modificazioni ed int.:
I dati contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati in forma manuale e automatizzata esclusivamente per i fini istituzionali dell'I.A.C.P., adottando tutte le necessarie misure di sicurezza per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge..