



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 Direttore _____, con sede in Trapani P.le Falcone e Borsellino, di seguito denominato IACP, codice fiscale 00081330813

E

Il **Centro di Assistenza Fiscale** _____
con sede in _____, via _____ n. _____
P.IVA n. _____,
iscritto 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, con il reddito di cittadinanza introdotto con decreto legge 28 gennaio 2019 n. 4, è possibile erogare una quota mensile fino a 280 euro da destinare al contributo "affitto" anche a favore degli assegnatari di alloggi popolari;

Che i CAF riconosciuti, sono stati delegati alla presentazione di tale domande e, pertanto, hanno un ruolo primario da potere svolgere a favore degli aventi diritto;

Che, per quanto risulta a questo Ente, non tutti gli assegnatari di alloggi popolari che rientrano tra i soggetti aventi i requisiti richiesti per l'erogazione del reddito di cittadinanza, sono al corrente della norma relativa al pagamento dei canoni di locazione;

Che, il fenomeno della morosità riguardante gli assegnatari di alloggi popolari è in costante crescita, con la presente Convenzione si intende definire una forma di collaborazione utile ad agevolare i suddetti assegnatari per l'ottenimento del contributo sull'affitto da corrispondere;

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:

1. L'accoglienza degli utenti, fornendo loro tutte le informazioni necessarie;
2. 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;
3. L'assistenza per permettere agli utenti aventi diritto l'ottenimento del contributo di cui alla legge 28 gennaio 2019 n. 4 (reddito di cittadinanza) o altri benefici di legge a favore degli assegnatari;
4. Assistenza per altri servizi a favore degli inquilini e/o abusivi con diritto alla regolarizzazione (regolarizzazioni, domande di manutenzione, domande di acquisto, etc.)

Rilascio agli utenti della copia cartacea delle dichiarazioni dagli stessi sottoscritte;

Trasmissione dei dati reddituali 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;

Lo IACP si impegna a fornire assistenza al CAF determinando orari di ricevimento finalizzati ad agevolare la trattazione delle pratiche proposte e, su richiesta, ad autorizzare la presenza presso l'URP di un rappresentante, debitamente autorizzato rispettando la par condicio tra tutte le domande pervenute;

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);

9) La presente convenzione ha la durata di anni uno ed è tacitamente rinnovabile per l'anno successivo mentre potrà essere risolta in qualunque momento su comunicazione di una delle parti. Le eventuali spese relative alla stipulazione della presente convenzione sono a carico dell'Istituto. Letto, approvato e sottoscritto.

Trapani _____

Per l'IACP di Trapani

Il Direttore

Per il CAF

Il rappresentante Legale

Seguono Allegati A) B) C)

ALLEGATO "A"

ALLA CONVENZIONE TRA

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Trapani, rappresentato dal Direttore Dr. Pietro Savona, con sede in Trapani P.le Falcone e Borsellino, 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

Anagrafe.utenza@iacptrapani.it

MODULO PER LA DICHIARAZIONE
REDDITUALE FAMILIARE ANNO 2020
(Redditi percepiti nell'anno 2019)

Codice: _____ Intestatario: _____

Alloggio: _____ Comune _____

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

il _____, residente a _____ via _____

n.tel. _____ n.cell. _____ @mail _____

nella qualità di:

titolare della posizione incaricato dal titolare (la firma in calce deve essere apposta in presenza dell'impiegato o del funzionario che riceve la dichiarazione)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

che il **nucleo familiare** (D.Lgs. 109/1998 e successive integrazioni) è composto dalle seguenti persone:

| n | Cognome e nome | data nascita | Comune nascita | Codice fiscale | Decorr. inserim. | Decorr. cancell. |
|---|----------------|--------------|----------------|----------------|------------------|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- indicare la data d'inserimento dei nuovi componenti non presenti nella dichiarazione precedente;
- indicare la data di cancellazione dei componenti che non fanno parte del nucleo familiare.

