



# COMUNE DI PONTINIA

PROVINCIA DI LATINA

04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595

5 ° SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

e-mail: [servizisociali@comune.pontinia.it](mailto:servizisociali@comune.pontinia.it)

## AVVISO PUBBLICO

**rivolto ai CAF operanti sul territorio comunale per manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per la gestione delle richieste di Assegno di maternità. Triennio 2023/2025.**

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE RENDE NOTO CHE

Il Comune di Pontinia intende stipulare una convenzione con i CAF operanti sul territorio comunale al fine di gestire le pratiche per la richiesta di assegni di maternità;

VISTO il D. LGS. n. 151 del 26/03/2001 Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della legge 8 marzo 2000, n. 53;

VISTO l'art. 75 del D. LGS. n. 151 del 26/03/2001 che istituisce l'assegno di maternità di base;

### CONSIDERATO che:

- Le richieste di accesso per Assegno di Maternità devono essere presentate al proprio comune di residenza;
- In base all'art. 11 del D.M. 31/05/1999 n. 164 per lo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale, il CAF può avvalersi di società di servizi il cui capitale sociale sia posseduto, a maggioranza assoluta, dalle associazioni o dalle organizzazioni che hanno costituito i CAF o dalle organizzazioni territoriali che hanno costituito i CAF;
- L'Ente si è sempre avvalso della collaborazione dei CAF operanti sul territorio comunale, attraverso la sottoscrizione di appositi atti convenzionali;
- Il Comune di Pontinia per il triennio 2023/2025 intende avvalersi della collaborazione dei CAF per la gestione completa delle pratiche di assegno di maternità, sottoscrivendo apposita convenzione, allegata al presente Avviso;

## INVITA

I CAF interessati, con sede operativa nel territorio comunale, a presentare formale domanda di adesione alla convenzione, come da schema allegato al presente Avviso (ALLEGATO A), utilizzando l'allegato modello di domanda predisposto (ALLEGATO B).

## 1) OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Il CAF dovrà garantire la gestione completa delle pratiche relative all'assegno di maternità, alle condizioni ed alle tariffe stabilite nell'allegato schema di convenzione (ALLEGATO A).

## 2) REQUISITI

I CAF interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. avere sede operativa nel territorio del Comune di Pontinia;
2. essere regolarmente iscritti all'Albo dei CAF ed essere regolarmente autorizzati all'esercizio di attività di assistenza fiscale;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione (ALLEGATO C);
4. di aver preso visione e di accettare tutto quanto stabilito nel presente Avviso e nell'allegato schema di convenzione (ALLEGATO A).

Il CAF svolgerà il servizio senza alcun onere aggiuntivo a carico dei cittadini.

## 3) DURATA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione ha validità per un periodo pari a 3 annualità, 2023, 2024 e 2025.

## 4) PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I CAF interessati dovranno avanzare formale domanda, redatta esclusivamente su apposito modello (ALLEGATO B);

Per la documentazione da allegare, si rimanda a quanto specificato nel modello di domanda (ALLEGATO B).

La domanda dovrà pervenire, **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13:00 DEL 15/05/2023** attraverso una delle seguenti modalità:

1. in busta chiusa, controfirmata su ambo i lati di chiusura, riportante la dicitura "Avviso pubblico per la stipula di convenzione tra il Comune di Pontinia e i CAF" da presentarsi direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Pontinia – P.zza Indipendenza n. 1;
2. con Raccomandata A/R. La busta, debitamente chiusa e controfirmata su ambo i lati di chiusura, dovrà riportare all'esterno la dicitura "Avviso pubblico per la stipula di convenzione tra il Comune di Pontinia e i CAF" e dovrà essere indirizzata a: Comune di Pontinia – P.zza Indipendenza n. 1 – 04014 – Pontinia;
3. via Posta Elettronica Certificata (PEC) intestata al soggetto che presenta l'istanza per la trasmissione della stessa all'indirizzo PEC dell'Ente: [comune@pec.comune.pontinia.lt.it](mailto:comune@pec.comune.pontinia.lt.it) . L'oggetto della pec dovrà contenere la seguente dicitura: "Avviso pubblico per la stipula di convenzione tra il Comune di Pontinia e i CAF".

Il Comune declina ogni qualsivoglia responsabilità in merito al ritardo o al mancato recapito delle domande, dipendenti da errate indicazioni del destinatario da parte del mittente, né per eventuali disguidi postali o disservizi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

## **5) VERIFICHE E CONTROLLI**

Relativamente alle dichiarazioni presentate dai CAF interessati, si richiama l'attenzione sulla responsabilità penale del dichiarante (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) in caso di dichiarazioni mendaci.

Il Comune di Pontinia si riserva la facoltà di verificare, anche in sede successiva, la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione prodotta e di escludere il soggetto richiedente qualora rilevasse il mancato possesso dei requisiti richiesti dal presente Avviso.

Le controversie di natura tecnico-amministrativa che dovessero sorgere e che non dovessero risolversi in via bonaria, saranno demandate al competente Foro di Latina.

## **6) INFORMAZIONI**

Si comunica che ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i. il Responsabile del Procedimento è il Responsabile del 5° Settore Servizi Sociali e alla Persona, dott.ssa Francesca Pacilli.

Per ogni informazione in merito al presente Avviso, si può fare riferimento al Responsabile del Procedimento al numero 0773 841506.

Il Responsabile del 5° Settore  
Servizi Sociali e alla Persona  
*Dott.ssa Francesca Pacilli*