



**Al Comune di Prato**  
**Servizio Pubblica Istruzione e Servizi Educativi**  
**P.zza del Pesce, 9**  
**59100 Prato**

**OGGETTO: richiesta di adesione alla convenzione per la compilazione delle domande di agevolazione tariffaria e provvidenze diritto allo studio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del Caaf/Centro  
Servizi \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

chiede di aderire alla convenzione per la compilazione delle domande di agevolazione tariffaria e provvidenze diritto allo studio.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del T.U. emanato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di possedere le autorizzazioni di legge a svolgere attività di assistenza fiscale e di essere iscritto all'Albo dei Centri Autorizzati di Assistenza Fiscale ovvero di essere soggetti convenzionati con un CAAF iscritto;

- di avere almeno una sede operativa nel Comune di Prato in via/piazza \_\_\_\_\_;

- di aver preso visione e di approvare in ogni sua parte il foglio patti e condizioni approvato con D.D. n. 1243/2013;

- di indicare il presente recapito per l'invio delle comunicazioni riguardanti la presente procedura (compilare solo in caso diverso dalla sede del Caaf/Centro Servizi):

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_;

referente/i \_\_\_\_\_.

- di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi derivanti dall'omessa dichiarazione;

- di avere preso visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati medesimi.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**A pena di esclusione allegare copia fotostatica integrale e leggibile di un valido documento d'identità del sottoscrittore.**