



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Via IV Novembre, 20090

Prop. n. 2337

Servizi Sociali

DETERMINAZIONE N. 722 /
2026

OGGETTO: APPROVAZIONE ATTI RELATIVI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE (CAF) O I CENTRI DI SERVIZIO AD ESSI CONVENZIONATI PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI CON IL COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO PER IL SUPPORTO ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

IL RESPONSABILE DI AREA

VISTO l'art. 107 del D.Lgs n. 267 del 18/08/2000;

VISTO il D.Lgs n. 118/2011;

VISTO lo Statuto comunale vigente;

VISTO il Regolamento comunale di Organizzazione;

VISTO il Regolamento comunale di Contabilità;

VISTA la deliberazione del Consiglio comunale n. 92 del 26/09/2025 con la quale è stato approvato il Documento Unico di Programmazione (D.U.P.) per il triennio 2026/2028;

VISTA la deliberazione del Consiglio comunale n. 1 del 07/01/2026 immediatamente eseguibile avente ad oggetto "Approvazione Nota di aggiornamento del Documento Unico di Programmazione (D.U.P.) per il triennio 2026/2028 e relativi adempimenti";

VISTA la deliberazione del Consiglio comunale n. 2 del 07/01/2026 immediatamente eseguibile avente ad oggetto: "Approvazione del Bilancio di previsione 2026/2028 e relativi adempimenti";

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio comunale n. 18 del 24/02/2026 avente ad oggetto: "Manovra di Bilancio 2026/2028: riapprovazione Nota di aggiornamento DUP 2026/2028, Bilancio di previsione 2026/2028 e relativi adempimenti";

RICHIAMATA altresì la deliberazione della Giunta comunale n. 39 del 04/03/2026 avente ad oggetto: “Approvazione Piano Esecutivo di Gestione (P.E.G.) per il triennio 2026/2028 a seguito di riapprovazione manovra di Bilancio”;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta comunale n. 73 del 15.04.2026 con la quale è stato approvato il P.I.A.O. 2026/2028 (documento nel quale è confluito il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza);

VISTO il Decreto del Sindaco n. 12 del 20/07/2026;

RICHIAMATE le seguenti disposizioni di legge: DM n. 337 del 25.5.2001 e s.m.e i. che stabilisce che i Comuni ricevono le domande relative alla concessione dell’assegno di maternità e nucleo familiare nonché per prestazioni sociali agevolate, correlate dall’attestazione INPS relative all’ISEE o delegano tale attività ai centri di assistenza fiscale abilitati;

VISTO lo schema di convenzione trasmesso dal Caf di cui sopra e ritenuto meritevole di approvazione;

RITENUTO, pertanto, di procedere all’approvazione della manifestazione di interesse di cui all’oggetto ed i relativi allegati, al fine di individuare CAF territoriali da convenzionare;

ACCERTATO che non sussiste alcun conflitto di interesse e quindi obbligo di astensione in riferimento alle disposizioni di cui all’art. 7 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, e all’art. 7 del “Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Trezzano sul Naviglio ai sensi dell’art. 54, comma 5, del D.Lgs. 165/2001”;

VERIFICATI:

- gli adempimenti e le modalità di cui all’art.3 della L.13/08/2010 N.136 e s.m.i. in merito all’obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari;
- gli adempimenti e le modalità di cui agli art. 26-27 del D.lgs 33/2013 in merito all’obbligo di pubblicità dell’azione amministrativa;

Tutto ciò premesso;

DETERMINA

- 1) Di approvare i seguenti atti:
 - Avviso relativo alla manifestazione di interesse di cui trattasi
 - schema convenzione
 - allegato A: Istanzache costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto
- 2) Di dare atto che dovrà essere sottoscritto il patto d’integrità del Comune di Trezzano già in fase di presentazione dell’istanza;
- 3) Di rinviare a successivo atto l’ammissione delle singole istanze, l’approvazione della convenzione ed il relativo impegno di spesa;
- 4) Di dare atto che il presente provvedimento è conforme agli obiettivi e alle direttive assegnate.

- 5) Di disporre la registrazione del seguente atto nel registro delle determinazioni e conseguente trasmissione al servizio finanziario per la registrazione nelle scritture contabili di questa amministrazione.
- 6) Di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata all'albo pretorio on line per 15 giorni consecutivi.

Lì, 03/08/2026

IL RESPONSABILE DI AREA
PERVERSI CRISTIAN
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

Il Responsabile dell'istruttoria
Margherita De Luca

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE (CAF) O I CENTRI DI SERVIZIO AD ESSI CONVENZIONATI, PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE, FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI CON IL COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO PER IL SUPPORTO ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ASSEGNO DI MATERNITA'.

ART. 1 OBIETTIVI E FINALITÀ

Con il presente Avviso Pubblico, il Comune di Trezzano sul Naviglio intende acquisire la manifestazione di interesse finalizzata a individuare i Centri di Assistenza Fiscale (CAF) o i Centri di servizio ad essi convenzionato, presenti nel territorio comunale, idonei alla stipula di convenzione con l'Amministrazione, per le attività da svolgersi nel prossimo triennio 2026-2028, relativamente agli adempimenti connessi alle prestazioni sociali agevolate:

Assegno di maternità dei Comuni;

Attraverso la convenzione si intendono raggiungere le seguenti finalità:

- facilitare il cittadino nella presentazione delle domande relative alle prestazioni sopraelencate, avvalendosi di un centro di assistenza fiscale il più possibile vicino alla zona di residenza o di lavoro;
- fornire un servizio al cittadino attraverso un soggetto riconosciuto che si impegna a garantire gli standard previsti dall'Amministrazione comunale.

ART. 2 OGGETTO

Le prestazioni per le quali si richiede la collaborazione dei CAF sono di seguito specificate:

2.1 Assegno di Maternità del Comune

L'assegno di maternità concesso dai Comuni è stato istituito dall'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, con effetto dal 01.01.1999, ed è oggi disciplinato dal D.P.C.M. 21 dicembre 2000, n. 452 e dall'art.74 del D. Lgs.151/2001 (Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità).

L'assegno spetta, per ogni figlio nato, alle donne che non beneficino di alcun trattamento economico per la maternità (indennità o altri trattamenti economici a carico dei datori di lavoro privati o pubblici), o che beneficino di un trattamento economico di importo inferiore rispetto all'importo dell'assegno (in tal caso, l'assegno spetta per la quota differenziale).

La domanda deve essere presentata al Comune di residenza della madre entro il termine perentorio di sei mesi dalla nascita del figlio.

In caso di madre minore di età, la domanda di assegno di maternità deve essere presentata, in nome e per conto della madre minorenni, dal genitore della stessa o altro soggetto esercente la potestà.

Eventuali modifiche normative che dovessero intervenire nel corso del periodo di convenzionamento circa le caratteristiche delle prestazioni indicate o le modalità di erogazione delle stesse, come pure l'introduzione di nuove misure negli stessi ambiti di intervento, saranno recepite mediante atti formali dall'Amministrazione Comunale e saranno oggetto di specifiche integrazioni alla convenzione in essere.

ART. 3 DESTINATARI E REQUISITI RICHIESTI AI FINI DEL CONVENZIONAMENTO

I CAF interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti.

Requisiti Specifici

- abilitazione alla costituzione dei centri di assistenza fiscale in base alla normativa vigente (in particolare il Decreto del Ministero delle Finanze n. 164 del 31 maggio 1999 e il Decreto Legislativo 9 luglio 1997, n. 241);

- autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale di cui all'art. 7 del D.M. n. 164/1999;
- iscrizione all'albo dei centri autorizzati all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale di cui all'art. 9 del D.M. n. 164/1999;
- polizza di responsabilità civile di cui all'art. 6 del D.M. n. 164/1999 al fine di garantire agli utenti il risarcimento dei danni eventualmente provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione;
- abilitazione da parte dell'INPS per la trasmissione dati ISEE per via telematica;
- avere almeno una sede operativa nel Comune di Trezzano sul Naviglio abilitata allo svolgimento delle attività di cui trattasi;
- autorizzazione alla gestione completa delle pratiche di bonus elettrico per disagio fisico, ai sensi dell'accordo-sottoscritto tra l'ANCI e la Consulta Nazionale del CAF;

In base all'art. 11 del DM 31 maggio 1999 n. 164, per lo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale, il CAF può avvalersi di una 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 li hanno costituiti.

In tal caso il CAF dovrà presentare adeguata documentazione della Società di servizi di cui si avvale, da cui si desuma l'affidamento dell'attività di assistenza.

Requisiti di carattere generale

- possesso di tutti i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e inesistenza delle ipotesi di esclusione e insussistenza delle cause ostative in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii e come modificato dal DL 76/2020 convertito con Legge 120/2020;
- essere a conoscenza delle norme in materia antimafia di cui alla Legge 136/2010 e ss.mm.ii., al D.L. 187/2010 e ss.mm.ii. e al D.Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii;
- impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010 e ss.mm.ii.;
- accettare, senza riserva alcuna, che ogni comunicazione da parte del Comune di Trezzano sul Naviglio, relativa alla procedura in oggetto, avvenga a mezzo posta elettronica certificata (PEC);
- ottemperare, a quanto previsto ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., in base al quale è designato come Responsabile del trattamento dei dati personali, per quanto riguarda i trattamenti di cui è Titolare il Comune di Trezzano sul Naviglio e di osservare, altresì, tutte le prescrizioni previste e quelle contenute nel Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679);
- accettare, sottoscrivere e allegare alla manifestazione di interesse il "Patto di Integrità", che sancisce la reciproca, formale obbligazione del Comune di Trezzano sul Naviglio e dei Soggetti concorrenti a procedura di gara/affidamento/convenzionamento, di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, nonché espresso impegno anticorruzione;
- garantire per tutto il periodo di validità dell'accordo contrattuale, con apposita polizza assicurativa per la responsabilità civile, che copra espressamente tutte le prestazioni sociali oggetto della convenzione, con oneri a carico del CAF convenzionato, gli utenti e i terzi da eventuali danni provocati a seguito di errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche, sollevando l'Amministrazione comunale da qualunque responsabilità.

I requisiti richiesti ai punti 3.1 e 3.2 dovranno essere posseduti alla data di invio della manifestazione di interesse e permanere per l'intera durata del contratto, pena il mancato convenzionamento o la risoluzione anticipata del contratto.

ART. 4 OBBLIGHI DEL CAF CONVENZIONATO

1. Fornire informazioni, assistere e supportare i cittadini per l'accesso ai benefici e alle agevolazioni oggetto del presente avviso;
2. Espletare i servizi di compilazione, stampa, trasmissione telematica relativi alle pratiche menzionate all'art. 2;
3. Assistere nella compilazione e successiva registrazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e dell'attestazione ISEE di cui al DPCM 159/2013, secondo lo schema tipo previsto nel Decreto 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e della Politiche Sociali e ss. mm. ii., avvalendosi esclusivamente dell'utilizzo di procedure informatiche e specifiche tecniche fornite dall'INPS o vidimate mediante specifico programma di controllo rilasciato dall'Istituto medesimo;
4. Ricevere l'istanza e ogni altra documentazione necessaria per la verifica del possesso dei requisiti per l'accesso alle prestazioni da parte del richiedente;
5. Per le agevolazioni inerenti al nucleo familiare con almeno tre figli minori e alla maternità, rilasciare a tutti i richiedenti il beneficio, la ricevuta dell'avvenuta presentazione della domanda, da cui, in particolare, si evincano i dati identificativi del CAF e dello Sportello/Centro di raccolta emittente;
6. Fornire al Comune, all'atto della stipula della convenzione e, successivamente, in caso di intervenute modificazioni, indicazione delle eventuali strutture societarie convenzionate, previste dall'art. 11 del D.M. n. 161 del 31.05.99, alle quali il CAF abbia eventualmente affidato lo svolgimento delle attività;
7. Nella persona del Legale Rappresentante, provvedere a nominare un "Coordinatore Responsabile Cittadino" che dovrà coordinare le attività svolte dai singoli sportelli e fungere da referente unico per i rapporti con il Comune, assicurando gli adempimenti segnalati dal competente ufficio comunale per eventuali problematiche emergenti relative alle pratiche presentate presso i singoli centri di raccolta, facendo rispettare i tempi e le modalità su descritte;
8. Non richiedere, in alcun caso, al cittadino compensi o prestazioni di qualsiasi natura per l'attività svolta in forza della convenzione, pena la risoluzione immediata della convenzione;
9. Farsi carico, attraverso apposita polizza assicurativa per responsabilità civile che dovrà essere inviata in copia solo in fase di convenzionamento, dei danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto del convenzionamento, procedendo a rimborsare gli utenti che non abbiano percepito il contributo a causa dell'operato del CAF medesimo;
10. Effettuare il monitoraggio sulle sedi locali abilitate e tempestiva comunicazione al Comune delle variazioni delle unità locali abilitate alla gestione della convenzione.

Il CAF è responsabile della corretta elaborazione dell'ISEE e del calcolo dell'assegno spettante.

Il Comune di Trezzano sul Naviglio non risponde dei danni provocati dagli errori o inadempienze commessi dai CAF nella predisposizione delle pratiche oggetto di convenzionamento.

ART.5 OBBLIGHI DEL COMUNE

Il Comune provvederà a:

1. abilitare il CAF sulla piattaforma INPS gestione prestazioni sociali, dopo la stipula della convenzione;
2. diffondere una puntuale informazione ai cittadini circa il servizio gratuito oggetto della presente convenzione;
3. informare l'utenza relativamente agli sportelli dei CAF disponibili ad effettuare il servizio;
4. informare l'utenza circa la possibilità di richiedere l'elaborazione dell'ISEE allo stesso CAF incaricato della gestione delle richieste di assegno;
5. verificare le istanze trasmesse dai CAF, validare le stesse nel caso di presenza dei requisiti anagrafici previsti per l'accesso alle prestazioni;
6. comunicare la validazione al CAF ai fini del successivo caricamento sul portale INPS;
7. comunicare al CAF la non validazione o sospensione delle istanze in caso di necessità di documentazione integrativa;
8. liquidare il compenso previsto per ciascuna pratica, a seguito di ricevimento del report

Excel da parte di ciascun CAF. Tale Report sarà soggetto a validazione da parte dell'Unità Sostegno al Reddito e Titoli Sociali del Comune di Trezzano sul Naviglio.

ART. 6 PROCEDURE E ATTIVITÀ

Nucleo familiare con almeno tre figli minori e alla maternità

Il CAF trasmetterà mensilmente al Comune di Trezzano sul Naviglio un Report Excel con l'elenco delle istanze pervenute per il successivo controllo e validazione.

L'elenco delle istanze deve essere trasmesso mensilmente, entro i primi cinque giorni successivi al mese di ricezione dell'istanza, al Comune di Trezzano sul Naviglio – Unità Sostegno al Reddito e Titoli Sociali all' indirizzo email: socioassistenziale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

Solo a seguito di nulla osta dell'Ufficio Comunale, il CAF potrà provvedere al caricamento di suddette domande sul Portale INPS.

Il CAF dovrà gestire eventuali rettifiche delle istanze, a seguito di errori e/o omissioni del CAF o dei richiedenti le prestazioni.

Il CAF provvederà con cadenza trimestrale alla trasmissione del report delle istanze validate e caricate sulla piattaforma INPS.

Soltanto a seguito di conferma via e-mail da parte dell'Unità Sostegno al Reddito e Titoli Sociali, il CAF procederà con l'emissione della fattura.

ART. 7 CORRISPETTIVO

Il Comune di Trezzano sul Naviglio riconoscerà i seguenti importi al Centro di Assistenza Fiscale convenzionato:

- **€ 15,00 + IVA**, per ogni pratica di Assegno di maternità caricata telematicamente su INPS previa validazione da parte del Comune;

Gli importi si intendono onnicomprensivi di ogni onere e spesa a carico del soggetto convenzionato che non potrà, pertanto, avanzare pretesa di ulteriori compensi, nei confronti del Comune.

ART. 8 TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE E DURATA DEL CONVENZIONAMENTO

Il presente Avviso Pubblico non competitivo ha la durata di tre anni dalla data di pubblicazione sul sito del Comune di Trezzano sul Naviglio.

Non è stabilito un termine perentorio di presentazione delle domande; pertanto, i soggetti interessati possono presentare domanda per tutta la durata triennale del presente Avviso Pubblico.

Le domande possono essere presentate a far data dalla pubblicazione del presente avviso sul portale istituzionale dell'Ente e sino al 30/11/2028 (mese precedente la scadenza del periodo di convenzionamento fissato al 31/12/2028).

Saranno prese in considerazione tutte le domande presentate dai CAF in possesso dei requisiti previsti e complete della documentazione richiesta.

Il rapporto di collaborazione con il Comune sarà regolato mediante apposita convenzione, con

validità dalla data di sottoscrizione della stessa e con scadenza al 31/12/2028, salvo eventuale prosecuzione disposta nelle more di approvazione di nuovo avviso.

ART.9 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I CAF interessati dovranno avanzare formale richiesta, utilizzando il modulo di istanza - ALLEGATO A - al presente avviso, debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante del CAF, con firma digitale, o con firma autografa corredata da documento d'identità del dichiarante in corso di validità, dichiarando sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, quanto di seguito elencato, a pena di esclusione:

1. Denominazione completa del CAF;
2. Codice fiscale/ partita IVA del CAF e del suo legale rappresentante;
3. Indicazione del numero di iscrizione all'Albo dei CAF presso l'Agenzia delle Entrate e delle autorizzazioni all'esercizio di attività di assistenza fiscale;
4. Indicazione numero iscrizione all'INPS, INAIL, contratto applicato e numero dipendenti;
5. Assenza di cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del D.lgs. n.50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;
6. Sede operativa presente sul territorio comunale presso la quale svolgere la gestione delle prestazioni sociali rivolte ai residenti nel Comune di Trezzano sul Naviglio (indirizzo, telefono, e-mail) e relativi giorni ed orari di ricevimento al pubblico;
7. Nominativo e dati del Coordinatore Responsabile Cittadino, che dovrà operare per il territorio cittadino come interfaccia tra il CAF convenzionato e l'Amministrazione comunale, con il compito di coordinare tutti gli Sportelli/Centri di raccolta collegati;
8. Codice Identificativo del CAF (nazionale e/o locale) da abilitare all'INPS per la gestione convenzionata delle prestazioni sociali;
9. Copertura assicurativa di responsabilità civile professionale per eventuali danni provocati da errori materiali, omissioni ed inadempienze commesse dai propri operatori nella predisposizione delle pratiche oggetto della convenzione, ivi compreso l'elaborazione dell'ISEE.

Alla richiesta dovranno essere allegati, a pena di esclusione:

- Copia Polizza copertura assicurativa, di cui al punto 9);
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale o estremi per la verifica della validità della firma digitale;
- Eventuale atto di delega del CAF Nazionale di riferimento alla sottoscrizione della convenzione da parte del referente locale;
- Patto di integrità sottoscritto dal Rappresentante Legale.

Le domande dovranno essere inoltrate esclusivamente alla PEC:

comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it

ART.10 ISTRUTTORIA E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Qualora l'istanza, in sede di istruttoria, risultasse incompleta o irregolare, il CAF potrà essere invitato a integrarla e/o a regolarizzarla entro il termine che sarà indicato in apposita comunicazione formale.

La mancata presentazione, nei termini indicati, della documentazione e/o delle dichiarazioni richieste ad integrazione, come pure il mancato possesso dei requisiti previsti dall'Avviso, comporterà il mancato inserimento dell'elenco dei CAF idonei a sottoscrivere le apposite convenzioni.

In presenza dei requisiti previsti, il CAF sarà inserito in un elenco dei soggetti idonei al convenzionamento e si procederà, previo espletamento dei controlli sulle dichiarazioni prodotte, alla stipula della convenzione mediante firma digitale nel rispetto dell'ordine cronologico di presentazione delle richieste.

Fino al momento della sottoscrizione della convenzione non sorge in capo al Comune alcuna

obbligazione nei confronti dei soggetti richiedenti, riservandosi l'Amministrazione la facoltà di procedere o meno con la sottoscrizione delle convenzioni in relazione all'approvazione degli adempimenti amministrativi e contabili previsti.

La convenzione potrà essere revocata al venir meno del possesso dei requisiti richiesti e sulla scorta di un processo di valutazione continuo della qualità delle prestazioni rese.

ART.11 FORMULAZIONE DELL'ELENCO

L'elenco dei soggetti convenzionati sarà pubblicato sul sito internet del Comune di Trezzano sul Naviglio e messo a disposizione dei cittadini interessati affinché possano rivolgersi direttamente ai Centri di assistenza fiscale per la presentazione delle domande relative alle prestazioni sociali di cui al presente Avviso.

ART.12 RISOLUZIONE ANTICIPATA DELLA CONVENZIONE

Il Comune di Trezzano sul Naviglio si riserva qualsiasi azione a tutela dei propri interessi, ivi compresa la risoluzione anticipata della convenzione in caso di grave inadempimento da parte del soggetto convenzionato.

Sono considerati casi di grave inadempimento le seguenti situazioni:

- accertato indebito introito a qualunque titolo di somme di denaro per la presentazione delle domande da parte degli utenti;
- mancata risposta a contestazioni dovute a segnalazioni, e reclami per comportamento non conforme a quanto riportato nella convenzione sottoscritta;
- caricamento sulla piattaforma dedicata INPS di istanze non validate preventivamente dal Comune.

Inoltre, il Comune di Trezzano sul Naviglio si riserva di verificare le situazioni in cui il soggetto convenzionato non abbia provveduto ad emettere fatture per prestazioni rese al Comune per un intero anno solare.

In caso di accertata violazione degli obblighi di cui al presente Avviso si procederà alla risoluzione anticipata della convenzione.

ART. 13 RESPONSABILITÀ DEL SOGGETTO CONVENZIONATO

Il soggetto convenzionato si assume tutte le responsabilità derivanti dalla gestione del servizio oggetto del presente Avviso pubblico, nonché della conseguente gestione amministrativa.

È tenuto a rispondere direttamente dei danni alle persone o alle cose, provocati nell'esecuzione del servizio, restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento senza diritto di rivalsa sul Comune.

ART. 14 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il soggetto convenzionato è tenuto ad osservare, nell'espletamento della prestazione affidata, nonché di quelle eventualmente aggiuntive il Regolamento Europeo sulla protezione dei dati 679/2016 (di seguito "Regolamento"), nonché tutte le altre disposizioni connesse emanate anche dall'Autorità Garante per la privacy.

Ai sensi dell'art. 28 del "Regolamento" il trattamento dei dati da parte del soggetto (Responsabile del trattamento) sarà disciplinato da un atto che lo vincoli all'Amministrazione (Titolare del trattamento) che stipuli la durata, la natura e la finalità del trattamento, il tipo di dati personali e le categorie di interessati.

ART. 15 ULTERIORI INFORMAZIONI

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono scrivere alla casella di posta elettronica socioassistenziale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della legge 241 del 7 agosto 1990, si informa che il Responsabile del Procedimento è il _____, Responsabile _____.

Il presente Avviso è inoltre consultabile sul sito internet www.comune.Trezzano sul Naviglio.it

Il Responsabile



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

ALL. A - MODELLO ISTANZA DI CONVENZIONAMENTO

Sottoscrivere e timbrare (o firmare digitalmente) e rinviare accompagnato da documento di identità del legale rappresentante.

**Al Comune di _____
Settore Servizi
Sociali**

ISTANZA DI CONVENZIONAMENTO

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI CON IL COMUNE DI _____ PER IL SUPPORTO ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AGLI ASSEGNI SOCIALI (MATERNITÀ)

Il/La sottoscritto/a

Dati del Legale Rappresentante del Centro di assistenza fiscale

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo di residenza	
Telefono-fax	
Cellulare	

Via Boito, 5/7
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418260/267/403
P.IVA/C.F.: 03029240151

PEC: comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it
Email istituzionale: protocollo@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
WEB: <https://www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it>



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

PEC	
E-mail	

in qualità di legale rappresentante del CAF

Dati del Soggetto proponente

Denominazione CAF	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
Autorizzazione a svolgere attività di assistenza fiscale dell'Agenzia delle Entrate (<i>indicare sede competente, luogo e data rilascio, nr. protocollo</i>)	
Numero iscrizione all'Albo nazionale dei CAF	
n. posizione e sede INPS competente	
n. posizione e sede INAIL competente	

Sede legale del CAF

Indirizzo-CAP-città	
Telefono - fax	
Cellulare	
PEC	
E-mail	

Sede operativa del CAF sul territorio cittadino

Indirizzo-CAP-città	
Telefono - fax	

Via Boito, 5/7
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418260/267/403
P.IVA/C.F.: 03029240151

PEC: comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it
Email istituzionale: protocollo@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
WEB: <https://www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it>



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

Cellulare	
PEC	
E-mail	

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

CHIEDE

di potere stipulare con il Comune di _____ la convenzione disciplinante l'attività di assistenza ai cittadini che intendono richiedere (*barrare la casella/le caselle di interesse*):

1) Assegno di Maternità

e a tal fine

DICHIARA

☐ di aver esaminato e di avere preso puntualmente atto di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico nonché nello Schema di Convenzione ad esso allegato, accettandone con la presente istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini;

☐ di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati al solo fine dell'espletamento della procedura, nell'osservanza delle norme in materia di contratti pubblici e saranno archiviati a cura dell'Ente. Tali dati saranno comunicati e/o diffusi solo in esecuzione di specifiche disposizioni normative;

☐ (*se del caso, altrimenti eliminare la dicitura*) che il CAF per lo svolgimento di attività fiscali si avvale della Società di Servizi di seguito indicata, con la quale ha stipulato apposito contratto/convenzione n. del....., con durata (*Indicare dati Società di Servizi*):

Via Boito, 5/7
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418260/267/403
P.IVA/C.F.: 03029240151

PEC: comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it
Email istituzionale: protocollo@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
WEB: <https://www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it>



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

Denominazione Società di Servizi	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
n. posizione e sede INPS competente	
n. posizione e sede INAIL competente	
Indirizzo completo	
Telefono-fax	
PEC	
E-mail	

☐ che il nominativo e i dati anagrafici del Coordinatore responsabile cittadino, che opererà per il territorio del Comune di Trezzano sul Naviglio, nel ruolo di interfaccia tra il CAF convenzionato e l'Amministrazione comunale e con il compito di coordinare tutti gli Sportelli/Centri di raccolta ivi operanti, sono i seguenti (*INSERIRE TUTTI I DATI RICHIESTI*):

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Residenza/Domicilio	
Telefono	
Cellulare	
e-mail	
PEC (eventuale)	

☐ che il CAF dispone dei seguenti Sportelli/Centro di raccolta sul territorio comunale di _____:

Via Boito, 5/7
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418260/267/403
P.IVA/C.F.: 03029240151

PEC: comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it
Email istituzionale: protocollo@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
WEB: <https://www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it>



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

per ogni punto indicare sede dello Sportello/Centro di raccolta, il nominativo della persona individuata come referente/responsabile dello stesso:

☐ che, per ogni singolo Sportello, ragione sociale, natura giuridica, codice fiscale e/o partita IVA e ogni altra informazioni richiesta, utile ai fini dei controlli amministrativi del soggetto che opera come centro affiliato del Caf Centrale, sono quelli indicati nella scheda allegata (cfr. *ALLEGATO C - SCHEDA ANAGRAFICA DELLO SPORTELLO*);

☐ che il recapito al quale riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente:

Indirizzo PEC	
---------------	--



Area Servizi Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
Email cperversi@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Fotocopia di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante del CAF;
- Copia del contratto/convenzione stipulato con la Società di Servizi e fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante della Società di Servizi (*eventuale*);
- Elenco degli Sportelli/Centri di raccolta collegati, presenti sul territorio cittadino (ALLEGATO B);
- Schede anagrafiche degli Sportelli/Centri di raccolta collegati, con indicazione dei dati richiesti per ciascuno sportello (ragione sociale, natura giuridica, nominativo legale rappresentante, codice fiscale, partita IVA, ecc.), con allegata fotocopia dei documenti di identità in corso di validità (ALLEGATO C);
- Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 circa il possesso dei requisiti di carattere generale e specifici (ALLEGATO D) del soggetto che intende convenzionarsi e della *eventuale* Società di Servizi che svolge le attività per conto del CAF richiedente;
- Patto di integrità sottoscritto dal legale rappresentante del CAF richiedente (ALLEGATO E).

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione.

Comune _____, lì

Per il CAF _____ (apporre timbro)

IL Rappresentante Legale _____ (firma)

Per la Società di Servizi (*eventuale*) _____ (apporre timbro)

IL Rappresentante Legale _____

BOZZA CONVENZIONE QUADRO _____

CONVENZIONE TRA _____ E L'ENTE LOCALE

EROGATORE PER PRESTAZIONE SOCIALE

- ASSEGGNI MATERNITA' -

TRA

Il Comune di Trezzano sul Naviglio con sede in Via IV Novembre, n. 2, C.F. 03029240151, rappresentato dal Responsabile del Settore Politiche Sociali, Cristian Perversi il quale interviene al presente Atto, in rappresentanza e per conto del Comune, nella sua qualità di Posizione Organizzativa e che agisce ai sensi dell'art. 107, comma 3, lettera c) del D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000 - TUEL, Decreto Sindacale n. 12 del 20/07/2026;

E

Il CAF _____ iscrizione all'albo n. _____ in persona del rappresentante legale pro tempore, con sede legale in _____ C.F. e partita Iva _____ rappresentata ai fini della presente convenzione dal Responsabile fiscale territoriale del CAF _____ a ciò appositamente delegato dalla società e domiciliato per l'incarico in _____ Via _____ n. __, di seguito denominato CAF

oppure

la società ____ (convenzionata con CAF ____ ai sensi dell'art. 11 D.M. n. 164/99), iscrizione all'albo n. ____, in persona del rappresentante legale pro tempore, con sede legale in ____, Via _____ n. __, C.F. e partita Iva _____, rappresentata ai fini della presente convenzione dal Responsabile fiscale territoriale del CAF _____, _____, a ciò appositamente delegato dalla società, e domiciliato per l'incarico in _____, via _____ n. __, di seguito denominato **CAF**.

PREMESSO

- Che il Comune, in base al DM 452 del 21 dicembre 2000 e sue successive integrazioni e modificazioni deve ricevere le domande relative alla concessione dell'assegno di maternità e/o per i nuclei familiari con tre figli minori, correlate dall'attestazione INPS relativa all'ISEE o, in mancanza di quest'ultima, deve ricevere la dichiarazione sostitutiva unica, inviarla all'INPS e consegnare al richiedente l'attestazione INPS che certifica l'ISEE; trasmettere all'INPS l'elenco dei soggetti ai quali tali assegni sono stati concessi per il successivo pagamento, oppure il Comune può affidare a terzi, sulla base di apposita convenzione, tale servizio;
- Che il Comune, che eroga prestazioni sociali agevolate per i quali i richiedenti devono presentare apposita domanda correlata dell'attestazione ISEE, intenda affidare a terzi anche il servizio di raccolta di tale documentazione;
- Che l'INPS ha stipulato una convenzione con i Centri di assistenza fiscale, per affidare a questi ultimi la ricezione delle dichiarazioni sostitutive, la trasmissione telematica alla banca dati dell'INPS dei dati acquisiti dalle dichiarazioni sostitutive, il rilascio all'utente della ricevuta di presentazione della Dsu e se ha acquisito specifico mandato con manifestazione di consenso, rilascerà l'attestazione riportante il contenuto della dichiarazione e il calcolo dell'ISE (Indicatore della Situazione Economica) e dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente);
- 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 al n. 018;

- Che, in base all'art. 11 del DM 31 maggio 1999 n. 164, per lo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale il CAF può avvalersi di una 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 di quelle che hanno costituito i CAF;
- Che il CAF _____, sulla base di apposita convenzione e delle norme sopra indicate, ha affidato alla _____, con apposita convenzione, l'attività di assistenza fiscale e ogni altra attività che la legge attribuisce ai CAF;
- Che la Società sulla base di tale convenzione, svolge materialmente, per conto del CAF _____, anche l'attività relativa alla compilazione dei modelli ISEE e la loro trasmissione all'INPS nonché di tutta l'attività ad essa connessa;
- Che la Società, in virtù dell'esperienza maturata quale società che svolge, per conto del CAF _____, tutte le attività che da quest'ultimo le sono state attribuite, ed in particolare l'attività di assistenza fiscale, si dichiara interessata ad effettuare i servizi che formano oggetto della presente convenzione;

VISTO

- Che il D.P.C.M. 159 del 5 dicembre 2013 ha definito i criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate ovvero servizi sociali o assistenziali non destinati alla generalità dei soggetti o comunque collegati nella misura o nel costo a determinate situazioni economiche; Che ai sensi del DPCM 159/2013, ciascun ente erogatore di prestazioni sociali agevolate per la raccolta delle informazioni sulla situazione economica del nucleo

familiare del richiedente deve utilizzare la dichiarazione sostitutiva unica, che ha validità dal momento della presentazione al 15 gennaio dell'anno successivo e per l'eventuale definizione di condizioni agevolate di accesso ai servizi, l'indicatore della situazione economica equivalente calcolato dall'I.N.P.S., ai sensi del decreto sopra citato;

- Che ai sensi dell'art. 10 comma sesto del DPCM 159/2013, la dichiarazione sostitutiva unica va presentata ai comuni o ai centri di assistenza fiscale previsti dal decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, come modificato dal decreto legislativo 28 dicembre 1998, n. 490, o direttamente all'amministrazione pubblica alla quale è richiesta la prima prestazione o alla sede I.N.P.S. competente per territorio ovvero direttamente dal cittadino attraverso il sistema informatico messo a disposizione dall'Inps;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

La Società si impegna ad effettuare i seguenti servizi:

1. assistenza nella compilazione e raccolta delle richieste di assegni di maternità
2. la trasmissione telematica all'INPS, sulla base delle specifiche tecniche fornite dallo stesso Istituto, delle domande alle quali il Comune ha concesso l'assegno;
3. assistenza nella compilazione e raccolta delle richieste altri servizi agevolati forniti dal comune.

In particolare, la Società effettuerà:

- l'accoglienza dei cittadini e l'informazione relativamente all'ISEE e alla compilazione della DSU (dichiarazione sostitutiva unica);
- se richiesto dal cittadino in applicazione della convenzione, assistenza

alla compilazione della dichiarazione sostitutiva unica, ed invio all'INPS per via telematica, consegna al cittadino dell'attestazione INPS relativa al calcolo e all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare su specifico mandato con manifestazione di consenso del cittadino stesso;

- l'accoglienza dei richiedenti l'assegno di maternità, del nucleo familiare con tre figli minori, e di eventuali altre prestazioni sociali agevolate (altri servizi da descrivere); fornendo loro tutte le informazioni necessarie;
- la compilazione e la stampa del modello di richiesta dell'assegno di maternità;
- la verifica e consegna dell'attestazione INPS relativa al calcolo dell'indicatore della situazione economica e ove questa non fosse in possesso del richiedente, la compilazione e la trasmissione della dichiarazione sostitutiva unica all'INPS rilasciando al soggetto la ricevuta di presentazione della stessa, nonché nei tempi previsti dal DPCM 159/2013 e su mandato specifico l'attestazione INPS relativa all'ISE e ISEE;
- l'eventuale archiviazione dei dati, in forma cartacea ed informatica, a disposizione del Comune, per 24 mesi.

INOLTRE

1. La Società per l'espletamento di questo servizio si avvarrà di proprio personale allo scopo adeguatamente formato.
2. Garantisce, altresì, tramite polizza assicurativa stipulata dal CAF, eventuali danni cagionati agli utenti per i servizi effettuati.
3. Infine, per agevolare l'accesso dei cittadini ai servizi oggetto della presente convenzione, garantisce l'apertura dei propri uffici *o in caso di accordo espletterà il servizio presso gli uffici del Comune stesso per agevolare l'accesso ai cittadini ai servizi oggetto della presente convenzione.*

4. La Società garantisce l'accesso da parte del Comune ai propri archivi

limitatamente ai dati auto dichiarati, finalizzato all'erogazione della prestazione oggetto della presente convenzione e per le verifiche del caso.

5. Le parti, per quanto di rispettiva competenza, si uniformano alle disposizioni del Decreto Legislativo 196/03, in particolare per quanto riguarda gli standard stabiliti in materia di sicurezza dei dati e di responsabilità nei confronti degli interessati.
6. Il compenso per le prestazioni dei servizi di cui sopra viene definito di € **15 oltre IVA** per ogni pratica di assegno di maternità.
7. La Società si impegna a garantire la gratuità delle prestazioni rese nei confronti del cittadino che ne farà richiesta.
8. La fatturazione sarà effettuata con cadenza semestrale
9. Il pagamento del compenso avverrà a 30 gg. dalla data ricevimento fattura.
10. In attuazione agli obblighi previsti dalla Legge 136/2010 il CAF dichiara di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla suddetta norma.

11. La presente convenzione scade il **31/12/2028**.
12. La presente convenzione decadrà automaticamente in caso di revoca, rescissione o comunque cessazione, per qualsiasi motivo o causa, della convenzione tra il CAF _____ e/o la società convenzionata _____, decadenza della convenzione tra il Caf ____ e l'INPS sopra citata.

Letto, approvato e sottoscritto

_____ li _____

Per il Comune di Trezzano sul Naviglio

Responsabile del Settore



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

PROVINCIA DI MILANO

Via IV Novembre, 20090

Servizi Sociali

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 722 / 2026

OGGETTO: APPROVAZIONE ATTI RELATIVI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEI CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE (CAF) O I CENTRI DI SERVIZIO AD ESSI CONVENZIONATI PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI CON IL COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO PER IL SUPPORTO ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi dell'art. 183, 7° comma del Decreto Legislativo n. 267 del 18.08.2000, che pertanto in data odierna diviene esecutiva.

Esito: FAVOREVOLE

Lì, 03/08/2026

il Responsabile Area Finanziaria
CARANNANTE ROSARIA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)