

MODELLO A
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

SPETTABILE
COMUNE DI CAMPOFORMIDO
Largo Municipio, 9
33030 CAMPOFORMIDO (UD)

PEC: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse ai fini dell'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE per n.5 (cinque) anni ed eventuale proroga di n.1 (uno) anno . CIG: ZDD1BB1535.

COMUNE DI CAMPOFORMIDO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome			
Comune di nascita			
Data di nascita			
Residenza in via/piazza			n.
Comune		CAP	

in qualità di			
dell'Impresa			
Sede legale in via/piazza			n.
Comune		CAP	
Telefono		Fax	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	
E-mail		PEC	

preso atto del contenuto dello schema di convenzione di tesoreria approvato con deliberazione del Consiglio comunale n.50 del 18.10.2016,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale per n.5 (cinque) anni ed eventuale proroga di n.1 (uno) anno e

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale per n.5 anni ed eventuale proroga di n.1 anno:

- come impresa singola;
- come capogruppo mandataria del costituendo/costituito R.T.I./G.E.I.E./Consorzio con le seguenti imprese _____ (mandanti);
- come mandante del costituendo/costituito R.T.I./G.E.I.E./Consorzio con la seguente impresa _____ (mandataria);

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

1. **di non trovarsi** in alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione e di limitazione alla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016;
2. **l'inesistenza** delle cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
3. **di essere iscritto** alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata;
4. **di essere autorizzati** a svolgere l'attività di cui all'art.10 del D.Lgs. n.385/93 ed in possesso dell'autorizzazione prevista dall'art.13 dello stesso decreto, o in alternativa di essere un soggetto abilitato per legge a svolgere il servizio di tesoreria comunale come previsto dall'art. 208 del D.Lgs. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni (specificare la condizione presonale) _____
In caso di RTI e Consorzi tale requisito deve essere posseduto da tutte le associate/consorziate costituenti il raggruppamento o il consorzio;
5. **aver maturato** nell'ultimo triennio antecedente la pubblicazione del presente avviso, senza risoluzione anticipata a causa di inadempimenti o altre cause attribuibili a responsabilità del concorrente, esperienza di gestione del servizio di tesoreria riferita ad almeno n.2 Pubbliche Amministrazioni. In caso di Raggruppamenti temporanei il presente requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento;
6. **di possedere o istituire e rendere operativo** entro il giorno 01.01.2017 idoneo sportello da adibire al servizio di tesoreria in caso di aggiudicazione, nel territorio comunale o entro una distanza non superiore a Km.6 dalla sede municipale (Largo Municipio n.9 Campofornido - UD), con normale orario di sportello.

Con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), limitatamente al presente procedimento.

Luogo e data

Firma

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000.

SI AVVISA CHE LE DICHIARAZIONI FORMULATE COME SOPRA IN CASO DI INVITO DOVRANNO ESSERE CONFERMATE IN SEDE DI GARA E CHE LE STESSE IN FASE DI AGGIUDICAZIONE SARANNO OGGETTO DI CONTROLLO DI VERIDICITA' A NORMA DI LEGGE.