

Allegato A

AI CONSORZIO DI BONIFICA DEL SANNIO ALIFANO
Viale della Libertà, 61
81016 Piedimonte Matese (CE)
PEC: sannioalifano@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL CONSORZIO DI BONIFICA ACQUE RISORGIVE DALL’01.01.2018 AL 31.12.2019.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di (titolare, legale rappresentante, altro) _____ della Società _____ con sede in _____, con codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____ tel. _____ fax _____ PEC: _____

con riferimento all’avviso esplorativo indicato in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di Tesoreria del Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano per il periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2019,

E A TAL FINE DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni e cause di esclusione previste dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e in ogni altra situazione che determini l’esclusione dalla gara e l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione e che tali situazioni non si sono verificate per gli amministratori ed i soci della Società muniti di rappresentanza;
- che la Società è un Istituto di Credito in possesso dell’autorizzazione allo svolgimento dell’attività di cui all’art. 10 del D. Lgs. 385/1993 ed in possesso dell’iscrizione di cui all’art. 13 del medesimo decreto, ovvero di essere abilitato all’esercizio del servizio di Tesoreria ex art. 208, comma 1 lett. c) del D. Lgs. 267/2000;
- che la Società è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ per l’attività oggetto dell’affidamento e precisamente:

ed attesta i seguenti dati (per gli operatori economici con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione _____
data di iscrizione _____
durata della ditta/data termine _____
forma giuridica _____

- che formulerà l'offerta autonomamente (rif. art. 2359 del Codice Civile);
- che la Società ha svolto con buon esito negli ultimi 5 (cinque) anni il servizio di Tesoreria, per enti locali territoriali ed enti pubblici in genere per un periodo non inferiore a complessivi anni 3 (tre), come di seguito specificato:
(N.B. * è obbligatorio indicare l'importo del servizio svolto)

Periodo riferimento	Committente	Oggetto	Importo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- di disporre di almeno 1 (uno) sportello aperto al pubblico nel Comune di Piedimonte Matese o nel raggio di 10 km dalla sede del Consorzio (specificare la sua ubicazione), ovvero di poter garantire lo svolgimento di tutte le operazioni del servizio di Tesoreria in affidamento con modalità informatiche e per via telematica, come di seguito specificato:

Firma

(Oppure) Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del D.Lgs. 82/2005 CAD e s.m.i.) dal Signor _____

Attenzione:

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