|  |
| --- |
| **ALLEGATO A) – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PERIODO 01/01/2019 -31/12/2023** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Al Comune di Busto Garolfo**  **P.zza Diaz, 1**  **20020 BUSTO GAROLFO (MI)** |

**OGGETTO: Manifestazione d’interesse per l’affidamento del Servizio di tesoreria comunale – Quinquennio 01.01.2019/31.12.2023.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………...

Nato/a a ……………………………(…..) il …………… C.F. …………………….

Residente a ……………………………………………………. (.…) cap. …………

Via/piazza ……………………………………………………………....... n. ………

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di …………………………..

della Ditta ……………………………………………………………………………

*(indicare l’esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)*

con sede legale a ……………………………………………….. (….) cap. ……….

via/piazza ………………………………………………………………… n. ……...

Con sede operativa a ………………………………………….. (….) cap. ………..

via/piazza ………………………………………………………………. n. ………..

con domicilio fiscale a …………………………………………. (….) cap. ……….

via/piazza ………………………………………………………………. n. ………..

telefono ………………………………………………. fax …………………………

e-mail …………………………………………………………………………………

indirizzo posta certificata (PEC) …………………………………………………...

partita IVA ……………………………………. C.F. ………………………………

**MANIFESTA**

**INTERESSE** per la procedura indicata in oggetto riferita al Servizio di Tesoreria per il Comune di Busto Garolfo per il periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2023;

COME :

* impresa singola
* impresa singola, pur facendo parte del Consorzio ………………….
* quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese o Consorzio ordinario con le Ditte qui di seguito specificate:

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………...

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………... C.F. ……………………………

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………...

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

* quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate:

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

* Consorzio di cui all’art. 45 comma 2, lettere b) o c) del D.lgs. 50/2016, in proprio
* Consorzio di cui all’art. 45 comma 2, lettere b9 o c) del D.lgs. 50/2016, per le seguenti Imprese consorziate

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………...

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………..

………………………………………………. con sede a …………………….

via/piazza …………………………………… C.F. …………………………

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma e, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione della fornitura non potranno essere diversi da quelli su indicati).

* Società Cooperativa (specificare la tipologia) …………………….....

……………………………………………………………………………….....

* Cooperativa Sociale (specificare la tipologia) ……………………….

…………………………………………………………………………………

con sede a ………………………………………………… (….) cap. ………

via/piazza ……………………………………………………….. n. …………

in qualità di …………………………………………………………………...

**CONTESTUALMENTE ACCETTA**

Tutte le condizioni previste nell’avviso e dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti di ordine generale**

1 - Non trovarsi in una delle condizioni di esclusione dalla partecipazione di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

2 - Non aver fatto ricorso a lavoro irregolare, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente, ovvero che il concorrente si è avvalso dei piani individuali di emersione di cui all’art. 1bis della Legge del 18 ottobre 2001 n. 383, ma che il periodo di emersione si è concluso.

**Requisiti di idoneità professionale**

1 - Iscrizione per attività inerenti il presente servizio, nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, ai sensi di quanto previsto dall’art. 83 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 o organismo analogo.

Requisiti di capacità tecnica e professionale

1 - Aver eseguito nell’ultimo triennio 2015-2017 il servizio di tesoreria comunale, svolto con buon esito e buona soddisfazione del committente (Ente Pubblico) e senza contestazioni di sorta, per almeno 2 (due) enti locali;

2 - Disporre e mantenere per tutta la durata del servizio una filiale (agenzia/sportello) operativa nel territorio del Comune di Busto Garolfo con orario bancario giornaliero garantito secondo le disposizioni italiane, ovvero nei termini tassativi stabiliti dall’art.3 della Convenzione.

3 - Essere in possesso dell’autorizzazione di cui all’art. 14 del D.Lgs. 1^ settembre 1993 n. 385 all’esercizio dell’attività bancaria ed iscrizione nell’albo di cui all’art. 13 dello stesso decreto, oppure dell’abilitazione a svolgere il servizio di Tesoreria ai sensi dell’art. 208, lettere b) e c) del D.Lgs. n. 267/2000. Per le banche stabilite in altri stati aderenti all’Unione Europea, non aventi succursali nel territorio della Repubblica Italiana, è richiesto il possesso dell’autorizzazione all’attività bancaria in conformità alla legislazione dello Stato membro dell’Unione Europea in cui hanno stabile organizzazione.

**Requisiti di capacità economica e finanziaria**

1 - Possesso di un patrimonio netto annuo iscritto in bilancio negli esercizi 2015, 2016 e 2017 non inferiore a € 10.000.000,00 (diecimilioni/00).

**Luogo e data ………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Firma Titolare o Legale Rappresentante**  **( digitale)**  **…………………………………………..** |