Al GAL IRPINIA

Via Cancello n. 1 Castello D’Aquino 83035 Gottaminarda (AV)

**OGGETTO**: PSR Regione Campania 2014-2020 - Misura 19.4.1 “Sostegno per i costi di gestione e animazione” Procedura negoziata per l’affidamento in concessione del servizio di cassa del Consorzio GAL Irpinia e dei servizi bancari -CIG: 722849893F

*(nel caso di impresa singola)*

Il sottoscritto…………………….…………………………………………………….……nato a.…………………..……………..……….…..il…….…............

residente a ………………………………...………………………........…........... in via ……………………………………….… n ………..in qualità di

legale rappresentante

procuratore

dell’impresa ……….…………………….…………………………………………………………...……………………………………………………………...………

Codice Fiscale.....…………………………..………………………..……..…………..P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..…………………………………..........in Via………...………..…………..……………..….…………………..….n……..….

con sede fiscale a…….……………………………..…...……...……...in Via……………………………..………………..………….…………..…..n….…….

Tel.……………………………..Fax …………………………….…….e-mail………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………...

*(nel caso di Raggruppamento temporaneo e Consorzi già costituiti )*

Il sottoscritto…………………….…………………………………………………….……nato a.…………………..……………..……….…..il…….…............

residente a ………………………………...………………………........…........... in via ……………………………………….… n ………..in qualità di

legale rappresentante

procuratore

dell’impresa ……….…………………….…………………………………………………………...……………………………………………………………...………

Codice Fiscale.....…………………………..………………………..……..…………..P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..…………………………………..........in Via………...………..…………..……………..….…………………..….n……..….

con sede fiscale a…….……………………………..…...……...……...in Via……………………………..………………..………….…………..…..n….…….

Tel.……………………………..Fax …………………………….…….e-mail………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………...

*(nel caso di Raggruppamento temporaneo e Consorzi non ancora costituiti )*

Il sottoscritto…………………….…………………………………………………….……nato a.…………………..……………..……….…..il…….…............

residente a ………………………………...………………………........…........... in via ……………………………………….… n ………..in qualità di

legale rappresentante

procuratore

dell’impresa ……….…………………….…………………………………………………………...……………………………………………………………...………

Codice Fiscale.....…………………………..………………………..……..…………..P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..…………………………………..........in Via………...………..…………..……………..….…………………..….n……..….

con sede fiscale a…….……………………………..…...……...……...in Via……………………………..………………..………….…………..…..n….…….

Tel.……………………………..Fax …………………………….…….e-mail………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………...

Il sottoscritto…………………….…………………………………………………….……nato a.…………………..……………..……….…..il…….…............

residente a ………………………………...………………………........…........... in via ……………………………………….… n ………..in qualità di

legale rappresentante

procuratore

dell’impresa ……….…………………….…………………………………………………………...……………………………………………………………...………

Codice Fiscale.....…………………………..………………………..……..…………..P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..…………………………………..........in Via………...………..…………..……………..….…………………..….n……..….

con sede fiscale a…….……………………………..…...……...……...in Via……………………………..………………..………….…………..…..n….…….

Tel.……………………………..Fax …………………………….…….e-mail………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………...

Il sottoscritto…………………….…………………………………………………….……nato a.…………………..……………..……….…..il…….…............

residente a ………………………………...………………………........…........... in via ……………………………………….… n ………..in qualità di

legale rappresentante

procuratore

dell’impresa ……….…………………….…………………………………………………………...……………………………………………………………...………

Codice Fiscale.....…………………………..………………………..……..…………..P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..…………………………………..........in Via………...………..…………..……………..….…………………..….n……..….

con sede fiscale a…….……………………………..…...……...……...in Via……………………………..………………..………….…………..…..n….…….

Tel.……………………………..Fax …………………………….…….e-mail………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………...

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento in concessione del servizio di cassa del Consorzio GAL Irpinia e dei servizi bancari.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i., consapevole/i delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni;

**DICHIARA**

1. di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività all’oggetto dell’appalto;
2. di essere iscritto agli Albi Bancari presso la Banca d’Italia di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 385/2009 e di essere in possesso dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività di cui agli artt. 10 e 14 del citato D.Lgs.;
3. di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016, o in altra causa di esclusione prevista dalla legge;
4. che degli esponenti aziendali sono in possesso dei requisiti di professionalità ed onorabilità di cui al D.M. 18 marzo 1998, n. 161;
5. di non trovarsi in alcuna causa di esclusione dalle gare d’appalto previste dall’art. 1 bis, comma 14 della Legge n. 383/2001, introdotto dall’art. 1 comma 2 del D.L. n. 210/02 convertito in Legge n. 266/02;
6. di applicare nei confronti dei propri dipendenti condizioni economiche e normative non inferiori a quelle previste dai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro della categoria;
7. di aver assolto agli obblighi previsti dal D.Lgs. N. 81/2008 e ss.mm.ii.;
8. che non siano stati emessi a carico della ditta concorrente provvedimenti, amministrativi o giudiziali, definitivi in ordine alla commissione delle violazioni di cui all’allegato A del D.M. 27 ottobre 2007;
9. di possedere i requisiti tecnici e professionali atti a garantire l’esecuzione del servizio e di garantire l’impiego di personale in possesso di specifica professionalità per l’espletamento del servizio oggetto del presente appalto;
10. di non partecipare alla gara in più di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, e neppure in forma individuale;
11. di essere in possesso dell’autorizzazione a partecipare alle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici prevista dal D.M. 14.12.2010;
12. di avere almeno una sede, una filiale, un’agenzia od uno sportello con operatori nel territorio comunale di Grottaminarda (AV), ovvero impegnarsi alla sua apertura ed attivazione entro la data del 31/10/2017;
13. di aver ha assunto e regolarmente svolto, con buon esito (cioè senza contestazioni per inadempienze e/o applicazione di penali), nell’ultimo triennio (2014-2015-2016), contratti di servizi identici e/o analoghi a quelli oggetto del presente affidamento in concessione (Servizi di tesoreria/cassa comunale), con almeno tre Enti locali come definiti dall'art. 2 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i. (Comuni, Province, Comunità montane, Comunità isolane, Unioni di Comuni, Consorzi tra Enti locali);
14. di autorizzare la stazione appaltante ad utilizzare la posta elettronica certificata come mezzo di trasmissione delle comunicazioni e di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni di gara presso la sede:

legale…….……………..……………………..……….........in Via……...………..…………..……………..….………………………..….…n..……….

operativa……………..……………………………...........in Via………………….……...………..…………..……………..….………..…n…..…….

indirizzo posta elettronica certificata ……………………………………………………………………………………………………..………………

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Luogo e data) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma |

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48 D.Lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell’istanza, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma) |

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.