

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Comune
di Pescolanciano
Via Roma, 65
86097 – Pescolanciano (Is)

Inviata via pec all'indirizzo: comunepescolanciano@pec.it

OGGETTO: Domanda di manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di tesoreria per il periodo 01.01.2022 - 31.12.2026

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

In qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in _____ CAP _____ - _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

Tel. _____ Fax _____ PEC _____

Dopo aver preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse di cui all'oggetto ed allegato schema di convenzione,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata in oggetto

DICHIARA

A) Requisiti di ordine generale

- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del decreto legislativo n. 50/2016 s.m.i.;

B) Requisiti di idoneità professionale

- di essere Istituto di credito in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 385/1993 ed in possesso dell'iscrizione di cui agli artt. 13 e 14 del medesimo decreto, ovvero di essere abilitato all'esercizio del servizio di Tesoreria ex art. 208, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 267/2000 s.m.i.

C) Requisiti di idoneità professionale

- di possedere un fatturato minimo annuo non inferiore al valore dell'appalto.

D) Requisiti di capacità tecnica e professionale

- di impegnarsi a svolgere il servizio di tesoreria presso la propria Filiale di
situata entro il raggio di 20 chilometri dalla sede del Comune di Pescolanciano
- di possedere l'esperienza necessaria per eseguire l'appalto con un adeguato standard di qualità e precisamente: aver svolto nell'ultimo triennio il Servizio di Tesoreria con Enti locali senza rilievi o disdette del servizio per inadempienze nel triennio antecedente alla gara.

E) di autorizzare l'utilizzo della posta elettronica certificata ai fini della trasmissione di ogni comunicazione inerente il presente procedimento;

F) di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Luogo/data.....

DICHIARANTE

FIRMA

.....

.....

Allegata: copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità