**AL COMUNE DI CINISI**

**Prov. Di PALERMO**

**Settore Finanziario**

*da sottoscrivere su ogni foglio*

*da sottoscrivere con firma non autenticata purchè sia allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OGGETTO: | **AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PER ANNI 2016-2021** | |
|  | |  |

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................................ nato/a a .......................................................................................... il ................................................. e residente a …………………………………………………………..…………………………….. (Prov. ………….) in Via/Piazza ………………………………………………………………………………………………. n. ………….

in qualità di ........................................................................................................................................... della società ....................................................................................................................................................... con sede legale a ................................................................................................................................................ in Via/Piazza .................................................................................................................................. n. ..............., Codice Fiscale/ Partita IVA ..................................................................;

Fax……………………………..n. tel……………………………………………

Concorrente al pubblico incanto indicato in oggetto:

(SPECIFICARE POTERI DI RAPPRESENTANZA E QUALIFICA; SE PROCURATORE, INDICARE GLI ESTREMI DELLA PROCURA, E DICHIARARE IL POTERE CONFERITOGLI, OPPURE ALLEGARE COPIA DELLA PROCURA STESSA)

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o esibizione di atto falso o contente dati non rispondenti a verità

**DICHIARA**

1. L’esatta ragione sociale…………………………………………………………………………….
2. La sede legale……………………………………………………………………………………….
3. Il numero telefonico………………………………………………………………………………
4. Il numero fax………………………………………………………………………………………
5. Casella di posta elettronica (e-mail)……………………………………………………………...
6. Il numero di partita IVA…………………………………………………………………………….
7. Il codice fiscale………………………………………………………………………………………
8. Di essere istituto autorizzato ai sensi dell’art.10 del D.Lgs 1 settembre 1993 n.385 “Testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia”
9. Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. competente per territorio e per la categoria relativa all’oggetto della gara;
10. Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che nei propri riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
11. Garantire l’impiego di personale in possesso di specifica professionalità per l’espletamento del servizio oggetto del presente appalto;
12. Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art.38 del D.Lgs.12.04.2006, n.163;
13. Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili L.12.03.99 n. 68;
14. Garantire l’impiego di personale in possesso di specifica professionalità per l’espletamento del servizio oggetto del presente appalto;
15. Di rispettare i contratti collettivi nazionali del settore, gli accordi sindacali integrativi e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti, nonché di rispettare gli obblighi previsti dalla L. n. 626/94 per la sicurezza e la salute dei luoghi di lavoro;
16. Di non aver avuto sanzioni o misure cautelari di cui al D. Lgs. 231/2001 che impediscano di contrattare con la pubblica Amministrazione;
17. Di accettare incondizionatamente ed integralmente la convenzione allegata, approvata dal consiglio comunale .
18. Di accettare il compenso di € 7.800,00 annui per un totale riferito al quinquennio, di € 39.000,00.
19. Di dovere svolgere il servizio di tesoreria del Comune di Cinisi con filiale, o agenzia sita nel territorio di Cinisi e/o di Terrasini.
20. Di applicare, quale tasso per le anticipazioni di tesoreria, uno SPREAD in aumento sul tasso BCE **………………(Limite massimo fissato dall’Ente 3,20 punti percentuali).**

Luogo e data ........................................ .......................................................................

Timbro e firma leggibile

**La domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa ovvero da un suo procuratore. In questo ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.**