|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MANIFESTAZIONE D’INTERESSE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DE SERVIZIO DI TESORERIA | |
|  | |  |

#### 

**Spett.**

**Comune di Cagli**

**P.zza Matteotti 1**

**61043 CAGLI (PU)  
PEC: comune.cagli@emarche.it**

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | MANIFESTAZIONE D’INTERESSE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO DAL 01/01/2022 AL 31/12/2026. |

Il sottoscritto­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dell’operatore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione all’avviso pubblicato in data relativo all’oggetto

DICHIARA

che l’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è interessato a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio di tesoreria per il periodo dal …..al……

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.  
n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. Di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all’articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
2. Di essere in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale:

* Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A.;
* Iscrizione all’Albo ex art. 13 del D.Lgs. 385/1993 per lo svolgimento dell’attività bancaria di cui all’art. 10 dello stesso Decreto;
* aver gestito il servizio di tesoreria nell’ultimo triennio e per almeno 3 anni consecutivi presso altri Enti Locali con esito positivo;
* Aver gestito il servizio con procedure informatizzate compatibili con il Sistema SIOPE+ (Sistema Informativo delle Operazioni degli Enti Pubblici).

1. Di essere a conoscenza che la procedura non costituisce in nessun caso proposta contrattuale né vincola in alcun modo l’Amministrazione che resterà libera di seguire anche altre procedure per motivazioni di sua esclusiva competenza.

Data ........................................

FIRMA ..................................................................

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.