

ALLEGATO A)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO
DAL 01/05/2021 AL 30/04/2025 - CIG**

DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38/46/47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, residente a _____, via
_____ n. _____ C.F. _____, in
qualità di _____ dell’operatore
economico _____, con sede legale in
_____, via
_____ n. _____, C.F.
_____ Partita I.V.A. _____,
telefono _____, e-mail _____,
P.E.C. _____,

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all’oggetto come (*contrassegnare l’ipotesi di proprio interesse*):

- impresa singola;
 in Raggruppamento Temporaneo d’imprese con¹:

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

¹ Si ricorda che, in questo caso, l’offerta dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti o procuratori muniti dei poteri necessari, di tutte le imprese raggruppate. Dovrà inoltre indicare il nome della mandataria/capogruppo e le parti o le percentuali del servizio che saranno svolte dalle singole imprese e contenere l’impegno che, in caso di aggiudicazione, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina prevista dall’art. 37 del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.

DICHIARA:

A) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale:

1. di essere soggetto dotato di iscrizione e autorizzazione prevista ai sensi degli artt. 10, 13 e 14 del D.lgs. n. 385/1993 (o legislazione equivalente per i soggetti di altri Paesi);
2. l'insussistenza nei confronti degli amministratori delle condizioni ostative a ricoprire la carica in banche di cui al D.M. 161/1998;
3. di essere soggetto iscritto nel Registro Imprese della C.C.I.A.A. ovvero, per le Ditte con sedi all'estero, in analogo registro professionale o commerciale vigente specificando i seguenti dati:
 - Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
 - attività
 - numero di iscrizione:
 - data di iscrizione:
 - durata della Ditta/termine:
 - forma giuridica:
 - amministratori muniti di rappresentanza:
.....
.....
4. di non incorrere nelle cause di esclusione dalla presente gara ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 s.m.i.;
5. di rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro del settore nonché gli obblighi previsti in tema di sicurezza e di salute nei luoghi di lavoro;
6. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex legge n. 68/99 (o legge equipollente per Imprese di altro Stato) e più in particolare (*contrassegnare l'ipotesi di proprio interesse*):

se impresa che occupa non più di 15 dipendenti o che occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99;

se impresa che occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000

di aver regolarmente adempiuto agli obblighi di assunzione di cui alla legge n. 68/99;

7. l'insussistenza di rapporti di controllo ex art. 2359 c.c. con altri Istituti concorrenti alla stessa gara;
8. di essere in regola con le disposizioni in materia di emersione del lavoro sommerso ex legge n. 383/2001 s.m.i. (o legge equipollente per Imprese di altro Stato);

B) Capacità economica e finanziaria:

1. di aver chiuso i bilanci del gruppo bancario relativi agli ultimi tre esercizi in utile;

C) Capacità tecnica:

1. Luogo di svolgimento del servizio:

(barrare la casella di interesse e compilare)

di possedere uno sportello attivo nel territorio del Comune di Palermo e, più in particolare, trattasi dello sportello sito in

Via

(da indicare solo ed esclusivamente nel caso di partecipazione in RTI) *(contrassegnare l'ipotesi di proprio interesse):*

che la Capofila già possiede lo sportello di cui trattasi sito in

Via

2. di aver gestito negli ultimi cinque anni (quinquennio 2015/2020) il servizio di tesoreria per un numero non inferiore a 3 Enti senza risoluzione anticipata a causa di inadempimenti o altre cause attribuibili a responsabilità del concorrente.

3. di aver preso visione e dunque accettare, integralmente e senza riserve, tutte le condizioni e norme contenute nello schema di convenzione del servizio.

ISTITUTO DEI CIECHI OPERE RIUNITE I.FLORIO-F- ED A. SALAMONE
PALERMO

Si allega:

- copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data

FIRMA

