

ALLEGATO “A” al bando prot. /

Spett.le

COMUNE DI STIGNANO

Via Roma

89040 STIGNANO RC

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PER IL PERIODO: 01.01.2013-31.12.2015 – DICHIARAZIONE**

IL sottoscritto……………………………………………………….nato a …………………il…………………………………….residente in ………………………..in Via ……………………….n…..in qualità di……………………dell’Istituto sotto indicato, in merito all’ammissione della procedura ristretta per l’affidamento del servizio in oggetto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000, sotto la personale propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

1. che la denominazione dell’Istituto è ……………………………………………………………………………………….

codice fiscale………………………………….………………………………….sede a………………………in Via……………………………………………….. n……… tel……………………………………………………….. fax…………………………. E.mail……………………………………………………………

2. Che il nominativo della persona delegata a rappresentare ed impegnare legalmente l’istituto: (indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza) è il Sig.:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. di essere una banca autorizzata a svolgere l’attività di cui all’art. 10 del D.Lgs. 385/93 iscritta nell’albo di cui all’art. 13 D.Lgs. 385/93 e di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 208 del D.Lgs. 267/2000 per lo svolgimento del servizio di tesoreria (specificare quali requisiti, la normativa di riferimento e l’iscrizione negli appositi albi e CCIAA)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999;

5. di essere in regola con la normativa in materia di trattamento retributivo e contributivo dei dipendenti;

6. di aver correttamente adempiuto agli obblighi di sicurezza e salute dei lavoratori previsti dalla normativa vigente;

7. di non trovarsi nelle condizioni che determinano l’esclusione dalla gara previsti dalla normativa vigente;

8. che nessuno dei soggetti dotati di potere di rappresentanza, si trova in alcuna delle condizioni che comportano l’impossibilità di assunzione di appalti, come previsto dalla Legge 575/1965 e ss.mm.ii.;

9. di avere uno sportello operante sul territorio del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

10. di avere preso piena e integrale conoscenza del contenuto della bozza di convenzione di tesoreria, approvata con deliberazione consiliare n. 13 del 23/11/2012, e di accettarne incondizionatamente tutte le norme e condizioni, sottoscrivendo in ogni pagina una copia della convenzione, documento da allegare alla domanda di partecipazione di cui all’allegato “B”;

11. di non concorrere con altra offerta, a questa gara, con imprese nei confronti delle quali esistono rapporti di collegamento o controllo ai sensi dell’art. 2359 del c.c.;

12. di conoscere e accettare le condizioni che regolano l’appalto e impegnarsi a svolgere il servizio di Tesoreria nel rispetto delle leggi vigenti, del vigente regolamento di contabilità e delle disposizioni contenute nel bando di gara;

13. di impegnarsi a impiegare, in caso di aggiudicazione, personale in possesso di specifiche professionalità per l’espletamento del servizio oggetto della gara, avendo già svolto tale attività per almeno un anno.

14. di accreditare, in caso di aggiudicazione, anche presso istituti di credito diversi, le retribuzioni dei dipendenti e amministratori con valuta compensata e senza addebito delle spese;

15. di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a svolgere il servizio e di accettare, che l’espletamento dello stesso inizi prima della stipulazione del contratto.

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per l’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Si prende atto che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il legale rappresentante-sottoscrittore deve allegare, a pena di esclusione, semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma per esteso)

………………………………………………………………………………………….

(luogo, data,sottoscrizione non autenticata del legale rappresentante con firma leggibile e per esteso, con allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità)