

Allegato A

AI CONSORZIO DI BONIFICA ACQUE RISORGIVE
Via Rovereto, 12
30174 Venezia
PEC consorzio@pec.acquerisorgive.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL
CONSORZIO DI BONIFICA ACQUE RISORGIVE DALL’01.01.2017 AL 31.12.2021.
CIG 6846009159**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____,

Codice Fiscale _____,

in qualità di legale rappresentante/procuratore/(altro da specificare) _____

_____ della società _____

con sede in _____ via _____

codice fiscale _____ n. telefono _____ n. fax _____

e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di tesoreria del Consorzio di Bonifica Acque Risorgive per il periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2021

E

consapevole della responsabilità penale in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che la società sopra definita:

- è iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per l’attività oggetto dell’affidamento.
- è autorizzata a svolgere l’attività di cui all’art. 10 del D.Lgs. 385/1993 “Testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia” ed in possesso dell’autorizzazione prevista dall’art. 13 dello stesso decreto;
- non è incorsa in nessuna delle cause di esclusione dai pubblici appalti di cui all’art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e in ogni altra situazione che determini l’esclusione dalla gara e l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- formulerà l'offerta autonomamente (rif. art. 2359 del codice civile);
- ha svolto con buon esito negli ultimi 5 (cinque) anni il servizio di Tesoreria, per enti locali territoriali ed enti pubblici in genere per un periodo non inferiore a complessivi anni tre (3), come di seguito specificato:
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____
- dispone di almeno uno (1) sportello aperto al pubblico nel Comune di Venezia, nella zona terraferma, o nel raggio di 10 km dalla sede del Consorzio (specificare sua ubicazione _____), al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni non informatizzate/informatizzabili, ed almeno otto (8) sportelli complessivamente operanti nell'ambito dei 52 Comuni del comprensorio consorziale.

Firma

(Oppure) Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del D.Lgs. 82/2005 CAD) dal Signor

Attenzione:

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del/i dichiarante/i, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.