CONSORZIO “VALLE CRATI”

C/da Cutura SS 107 - 87036 Rende (CS) Tel./Fax 0984/446878 [protocollo@pec.consorziovallecrati.it](mailto:protocollo@pec.consorziovallecrati.it)

[www.consorziovallecrati.it](http://www.consorziovallecrati.it/)

**ALLEGATO 1**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA, DEL SERVIZIO DI TESORERIA CONSORTILE PER IL PERIODO DI DUE ANNI.**

**CIG: Z9B2B54535**

Il/la Sottoscritto/a ………………………………………………………………………, nato a ………………………., provincia di …………….., il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, Codice Fiscale …...................………………………………., in qualità di (carica sociale) ……...............................................……………… della società ………………………………………………………………. Con sede legale in …………………………………….. n. telefono …......……………… n. fax …………………………………….. e-mail ……………………………

in qualità di:

 impresa individuale;

 come raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) (indicare la denominazione, sede, ragione sociale, la forma giuridica di ciascuna impresa):

impresa mandataria: .......................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................

imprese mandanti: .............................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................

 già costituito;

 da costituire;

 come consorzio

……………………….................................................................……………… (indicare la denominazione, sede, ragione sociale, la forma giuridica di ciascuna impresa):

impresa consorzio:

.............................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................

imprese consorziata:

...........................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

 già costituito;

 da costituire;

 come gruppo europeo di interesse economico (GEIE)

 Altro ..............................................................................

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Alla partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento in concessione del servizio di tesoreria del Consorzio Valle Crati per il periodo di due anni.

E

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA’ PENALE IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL’ART. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 28.12.2000.

1. di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività all’oggetto della concessione;

2. L’inesistenza delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

3. Di essere autorizzati a svolgere l’attività di cui all’art. 10 del D.Lgs. 385/93 “Testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia” ed in possesso dell’autorizzazione prevista dall’art. 13 dello stesso decreto, nonché i soggetti autorizzati a svolgere l’attività del servizio di Tesoreria ai sensi dell’art. 208 del decreto legislativo n. 267 del 2000 (per i soggetti diversi dalle Banche). In caso di RTI e Consorzi tale requisito deve essere posseduto da tutte le associate/consorziate costituenti il raggruppamento o il consorzio.

4. Di avere una solidità patrimoniale espressa da un fatturato medio annuo non inferiore ad euro 500.000,00 per ogni esercizio risultante dai bilanci degli ultimi tre esercizi finanziari. (In caso di Raggruppamenti temporanei di imprese, detto requisito deve essere posseduto dalla mandataria nella misura minima del 40%; la restante percentuale deve essere posseduta cumulativamente dalla/e mandante/i ciascuna nella misura minima del 10% di quanto richiesto all’intero raggruppamento. L’impresa mandataria in ogni caso deve possedere i requisiti in misura maggioritaria).

5. Di aver maturato nell’ultimo quinquennio antecedente la pubblicazione del presente avviso, senza risoluzione anticipata a causa di inadempimenti o altre cause attribuibili a responsabilità del concorrente, esperienza di gestione del servizio di tesoreria riferita ad almeno tre enti territoriali. In caso di Raggruppamenti temporanei il presente requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento.

Firma

…………………………................………

N.B. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d’identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/00.