**ISTANZA – INDAGINE DI MERCATO E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il sottoscritto: ............................................................................................................................................ ..................................................................................................................................................................

Nato (luogo e data di nascita): ................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. Residente: Comune di ....................................................................................... Prov. . ............................

Via/p.zza ................................................................................................................................................... Codice fiscale: .......................................................................................................................................... Legale rappresentante della società ......................................................................................................... telefono ................................................................ fax: ............................................................................ indirizzo pec:… .................................................. ....................................................................................

preso atto dell’indagine di mercato - per il servizio di Tesoreria Comunale del Comune di Gianico, e dello schema di convenzione approvato dal Consiglio comunale con deliberazione n. 48 del 29/12/2020;

# CHIEDE

di essere ammesso alla procedura in oggetto per l’affidamento del Servizio di Tesoreria Comunale del Comune di Gianico per il periodo dal 01/04/2021 al 31/12/2025,

inoltre, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

# DICHIARA

che il suddetto Istituto di credito/Società

-- (solo per le banche) di essere banca autorizzata a svolgere l’attività di cui all’art.10 del D.Lgs. 01/09/1993, n° 385 e di essere in possesso dell’autorizzazione di cui all’art. 14 dello stesso decreto:

-- (per tutti i soggetti, comprese le banche) di essere in possesso ai sensi dell’art. 208 del D.Lgs.

n° 267/2000, dei requisiti di del citato articolo, cui alla - – lett a)

* n° ................................ iscrizione all’albo ...................................................... - – lett. b)
* n° ................................ iscrizione all’albo ...................................................... - – lett. c)
* n° ................................ iscrizione all’albo ......................................................
* normativa di riferimento ....................................................................... – titolo di abilitazione ..............................................................................

- è regolarmente iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di ................. per la seguente attività ......................................................................................................................... .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

codice attività ................................................................................ e attesta i seguenti dati:

• numero iscrizione REA ..................................................................................................................... • data di iscrizione .............................................................................................................................. • durata della società/data termine ....................................................................................................... • forma giuridica ..................................................................................................................................

***(solo per le società)***

costituita con atto in data capitale sociale in Euro ...

durata della società .................................................

**soci, rappresentanti legali, altri soggetti con potere di rappresentanza, attualmente in carica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome  | nato a  | in data  | carica ricoperta  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

# DICHIARA ALTRESI’

che lo stesso istituto di credito/società:

1) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e nei suoi riguardi non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

2)- che, in applicazione della legge 12 marzo 1999, n. 68 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), occupa un numero di dipendenti: ***(barrare una delle tre sottostanti caselle)***

- inferiore a 15 (quindici) e pertanto non è soggetto agli obblighi di cui alla predetta legge e può omettere la presentazione della certificazione di cui all’articolo 17 della stessa legge.

- superiore a 14 (quattordici) e inferiore a 35 (trentacinque) ma non ha effettuato nuove assunzioni a tempo indeterminato dopo il 18 gennaio 2000 e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge.

- superiore a 14 (quattordici), ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 17, della legge 12 marzo 1999, n. 68.

3)- che, in applicazione dell’articolo 1-bis della legge 18 ottobre 2001 n. 383 come sostituito dall’art. 1, comma 2, del D.L. 25 settembre 2002 n. 210 (disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale) convertito nella Legge 22/11/2002 n. 266: (Barrare una delle due sottostanti caselle)

- non si è avvalso di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383 del 2001,

- si è avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001 ma che il periodo di emersione si è concluso.

1. che non ha commesso atti o comportamenti discriminatori ai sensi dell’art. 43 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 recante “Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”.
2. che nei suoi confronti non è stata irrogata alcuna sanzione interdittiva, emessa ai sensi del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231, per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio commessi nel proprio interesse o a proprio vantaggio.
3. che è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente e, allo scopo, indica la sede INPS e INAIL di cui si avvale per il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi ed il relativo numero di posizione: Codice cliente INAIL n ............................ presso la Sede di .................................................. ; Matricola INPS n. ................................... presso la Sede di ................................................... .

# DICHIARA INOLTRE

* di non trovarsi in nessuno dei motivi di esclusione previsti all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati forniti dalla società saranno trattati dal Comune di Gianico per finalità connesse alla gara e per l’eventuale successiva stipulazione e gestione del contratto. Il titolare del trattamento dei dati in questione è il Comune di Gianico.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma del legale rappresentante (firma digitale)* si allega fotocopia documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità