Allegato A)

Spett.le Comune di San Mango Piemonte

Via Roma, n. 5 – 84090

San Mango Piemonte (SA)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA TRIENNIO 2023-2025 CON FACOLTA’ DI RINNOVO ALLA SCADENZA PER ANALOGO PERIODO**

# Inviata via pec all’indirizzo: prot.sanmangopiemonte@asmepec.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a il

residente in

Provincia Via/Piazza

In qualità di

dell’operatore economico

con sede legale in CAP −

Provincia Via/Piazza

C.F. P.I.V.A.

Tel. Fax

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dopo aver preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’avviso pubblico di manifestazione di interesse di cui all’oggetto ed allegato schema di convenzione, di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 del 07/10/2022,

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata in oggetto

**DICHIARA**

1. ***a) Requisiti di ordine generale*** *(art. 80 D.Lgs. n. 50/016 s.m.i.)*

Non incorrere in alcune delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 che determinano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione e che tali situazioni non si siano verificate per gli amministratori e per i soci muniti di rappresentanza.

1. ***Requisiti di idoneità professionale*** *(art. 83, comma 1, lett. a) D.Lgs. n.50/2016 s.m.i.)*
2. Di essere iscritto al Registro imprese tenuto dalla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura o ad analogo registro dello stato aderente all’U.E. per l’attività inerenti l’appalto o all’Albo nazionale degli enti cooperativi o ad altri albi previsti per legge, ovvero in uno dei registri previsti dall’art. 83, comma 3, del D.Lgs. n.50/2016;
3. Di essere Istituto di credito in possesso dell’autorizzazione allo svolgimento dell’attività di cui all’art. 10 del D.Lgs. n. 385/1993 ed in possesso dell’iscrizione di cui agli artt. 13 e 14 del medesimo decreto, ovvero di essere abilitato all’esercizio del servizio di Tesoreria ex art. 208, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 267/2000.
4. ***Requisiti di capacità economico-finanziaria*** *(art. 83, comma 1, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.)*

Di Possedere un risultato della gestione operativa minimo annuo non inferiore al valore dell’appalto.

1. ***Requisiti di capacità tecnica e professionale*** *(art. 83, comma 1, lett. c) D. Lgs. n.50/2016 s.m.i.)*
* con riferimento all’art. 2 dell’allegata Convenzione, di possedere uno sportello bancario attivo nel raggio di 15 chilometri dalla sede del Comune di San Mango Piemonte;
* di possedere l’esperienza necessaria per eseguire l’appalto con un adeguato standard di qualità e precisamente: aver svolto nell’ultimo triennio il Servizio di Tesoreria con Enti locali senza rilievi o disdette del servizio per inadempienze nel triennio antecedente alla gara;
* di disporre di una procedura software per la gestione del servizio di tesoreria con modalità e criteri informatici con collegamento diretto on line Ente e tesoriere, idonea a garantire le modalità gestionali previste dalla convenzione, in conformità alle normative e al sistema informatico delle operazioni degli Enti pubblici (SIOPE+).

## Di essere o non essere iscritto (*barrare/cancellare l’ipotesi che interessa*) nell’apposita classe merceologica della piattaforma “acqusitinretepa” del MEPA di seguito specificata:

## Classe merceologica: Servizi bancari - Categoria del servizio: Servizi di tesoreria e/o cassa - ”CODICE CPV: 66600000−06”;

## di autorizzare l'utilizzo della posta elettronica certificata ai fini della trasmissione di ogni comunicazione inerente il presente procedimento;

## di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito della presente procedimento.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Luogo e Data …........................................................................

DICHIARANTE

(nome e cognome)

 *Firmare digitalmente\**

## Allegata: copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità