

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_  
dell'Istituto di Credito/Ente Poste \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
n. fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

che l'Istituto di Credito/Ente Poste sopraindicato venga ammesso a partecipare alla SELEZIONE

**PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il quinquennio 01/01/2016 - 31/12/2020 – prot. n. 5789/C14 del 17/11/2015 –**

**C.I.G: 64759109FB**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA’**

Data \_\_\_\_\_

-

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

dell'Istituto di Credito/Ente Poste \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

ai fini della selezione PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il quinquennio 01/01/2016 - 31/12/2020 – prot. n. 5789/c14 del 17/11/2015 - C.I.G: **64759109FB**

### **DICHIARA**

#### **Relativamente al predetto Istituto di Credito / Ente Poste**

- a) non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all’art. 38, primo comma, letto a), b), c), d) del D.Lgs. n. 163/2006;
- b) non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione delle prestazioni affidate o grave errore nell’esercizio dell’attività professionale accertate dalla stazione appaltante;
- c) non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- d) non aver reso false dichiarazioni, nell’anno precedente alla pubblicazione del presente bando di gara, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell’Osservatorio di cui al D.L.vo 163/2006;
- e) non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- f) essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68/1999);
- g) non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
- h) di disporre almeno di una filiale/agenzia già operativa ubicata sul territorio del Comune di Agropoli (SA)
- i) assenza delle condizioni di controllo di cui all’art. 2359 C.C. nei confronti di altri soggetti partecipanti alla gara sia in qualità di controllanti che di controllati;
- j) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla formulazione dell’offerta e che possono influire sull’espletamento del servizio;
- k) di aver preso visione del Capitolato tecnico (allegato 2) e dello schema di Convenzione per la gestione del servizio di cassa (allegato 1) e di accettarli senza riserva alcuna.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_