

**ALLEGATO B**

**PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA MEDIANTE AFFIDO DIRETTO DELLA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI SEMIANA DAL 1° SEMESTRE SUCCESSIVO ALLA DATA DI AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO E PER ANNI 4.  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.**

*Al Comune di Semiana*

**OGGETTO: Procedura per l'affidamento del Servizio di Tesoreria del Comune di Semiana**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a.....il.....  
in qualità di.....  
della società concorrente.....  
con sede legale in.....  
Codice Fiscale n.....Partita IVA n.....  
indirizzo e-mail .....  
indirizzo PEC .....  
Codice ATECO .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati e ai fini della partecipazione alla gara

**DICHIARA**

**1. Che la società residente e/o non residente sul territorio italiano è iscritta nel Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. o in un registro professionale o commerciale dello Stato membro di residenza per attività con i seguenti dati:**

- Numero di iscrizione .....
- Data d'iscrizione e luogo .....
- Durata della società/data termine .....

- Forma giuridica .....
2. **Che la società cooperativa è iscritta all'Albo istituito presso il Ministero delle attività produttive** (per le banche di credito cooperativo, le banche popolari, gli istituti di cooperazione bancaria, costituiti anche in forma consortile) ovvero, nel caso di cooperative residenti in altri Stati membri, iscrizione presso analogo registro previsto dalla legislazione dello Stato di appartenenza.
  3. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (modificato dal D.Lgs. n. 56/2017 s.m.i.), nonché in quelle previste dal Codice delle Leggi Antimafia (D.Lgs. n. 159/2011 s.m.i.);
  4. di non avere procedimenti in corso che limitino la capacità di contrattare con una Pubblica Amministrazione, né che incidano sull'affidabilità morale e professionale;
  5. di essere in regola con gli obblighi relativi agli adempimenti e al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
  6.  di essere autorizzati a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 385/93 s.m.i. e di aver maturato nell'ultimo triennio antecedente la presente procedura , 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 cinque pubbliche amministrazioni
  7. Di disporre di uno sportello bancario per la cura dei rapporti di tesoreria già aperto ad una distanza non superiore a 15 km dal comune appaltante e che il domicilio eletto è il seguente:.....
  8. che il n. di fax autorizzato per l'invio delle comunicazioni è il seguente:.....  
e che allega alla presente (allegato B2)offerta tecnico economica

**Allegare:**

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante o delegato autoizzato alla sottoscrizione
- Modello di offerta debitamente compilato

Data .....

Firma

.....