

**AL COMUNE DI SALBERTRAND**

**OGGETTO: Affidamento Servizio di Tesoreria del Comune di Salbertrand.  
Periodo 01/01/2017 – 31/12/2021 – CIG 6843366C43  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il sottoscritto ..... nato a..... il.....in qualità di.....  
(titolare, legale rappresentante, procuratore) .....  
dell'Impresa concorrente.....  
con sede legale in ..... Prov. ....CAP .....  
Via/Piazza .....N. ....  
e sede amministrativa in ..... Prov. .... CAP .....  
Via/Piazza.....N. ....  
Partita IVA ..... C.F. ....  
Telefono .....; Fax .....  
e-mail .....  
INPS matricola azienda .....sede .....  
INAIL codice ditta .....sede.....

**chiede di partecipare alla gara in oggetto**

- in forma singola
- in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandatario, impegnandosi fin d'ora ad accettare il mandato che le imprese costituenti il raggruppamento le conferiranno;
- in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandante, con capogruppo il seguente concorrente .....
- impegnandosi fin da ora, ai sensi dell'art. 45 del D. Lgs. 50/2016, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa capogruppo.

*(barrare la casella che interessa, e specificare in caso di consorzio il tipo di consorzio e l'elenco dei consorziati)*

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

D I C H I A R A

- che il suddetto concorrente è iscritto nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ....., per l'attività oggetto di gara, con i seguenti dati:
  - numero di iscrizione .....
  - data d'iscrizione .....
  - durata della Ditta / data termine .....
  - forma giuridica .....
  
- che le persone designate a rappresentare ed impegnare il concorrente sono:  
(specificare i soggetti muniti di potere di rappresentanza)
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....) residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....) residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....) residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....). residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....) residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  - ..... nato a ..... il.....(C.F.....). residente a ..... In Via/Piazza ..... in qualità di .....
  
- che il concorrente é abilitato a svolgere il servizio ai sensi dell'art. 208 del D.Lgs. n. 267/2000 in quanto:
  - Banca autorizzata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D. Lgs. n. 385/1993;
  - Società per azioni avente le caratteristiche di cui al citato art. 208, lett. b);
  - Altro soggetto abilitato per legge ..... (indicare gli estremi dell'abilitazione)
  
- che il Consorzio per cui si partecipa è costituito da:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  
- che nei confronti dell'impresa, del sottoscritto e dei soggetti di cui sopra, controllati ai sensi dell'art. 85, c. 2 del D. Lgs. n. 159/2011 NULLA OSTA ai fini dell'art. 67 del medesimo decreto (ex art. 10 L. n. 575/65 e s.m.i. – antimafia -)
  
- che la medesima non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016. e che nei confronti della stessa non sussistono sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la P.A., compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008 ed il divieto di cui all'art. 53, c. 16-ter D. Lgs. n. 165/2001);