**Allegato - A**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di LAGO

Piazza Matteotti 4

87035 LAGO (CS)

Domanda di partecipazione e dichiarazione relativa ai requisiti di partecipazione alla procedura per l’affidamento del Servizio di Tesoreria del Comune di Lago per il periodo di anni tre. CODICE CIG. N. Z2F34AB280.

Il sottoscritto Nato a il In qualità di dell’impresa avente forma giuridica Con sede in Via

C. Fiscale P. Iva Tel. Fax

E mail indirizzo PEC INPS matricola azienda\_ sede INAIL matricola azienda sede

CHIEDE

Di partecipare alla gara in oggetto, e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 s.m.i. come:

* impresa singola;
* capogruppo di un raggruppamento temporaneo *da costituirsi fra le imprese*

………………………………………………………………………………………………………

* mandante di un raggruppamento temporaneo *da costituirsi fra le imprese*

…………………………………………………………………………………………………………

*(Crocettare le dichiazioni di pertinenza)*

DICHIARA

* di aver preso visione ed accettare il servizio alle condizioni tutte contenute negli atti di gara;
* di disporre di tutti i requisiti di cui al punto 7 dell’avviso di manifestazione di interesse;
* di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio di al n. dal , con oggetto sociale
* che le generalità degli amministratori muniti dei poteri di rappresentanza sono:

Sig. , in qualità di , nato a il Sig. , in qualità di , nato a il Sig. , in qualità di , nato a il Sig. , in qualità di , nato a il Sig. , in qualità di , nato a il

* che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza si trova in alcuna delle condizioni che comportano l’impossibilità di assunzione di appalti, come previsto dalla legge 575/1965;
* che l’Istituto non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

(oppure)

* che l’Istituto ha ottemperato alle disposizioni di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 sul diritto al lavoro dei disabili;
* di essere in regola con la normativa in materia di trattamento retributivo e contributivo dei dipendenti;
* di aver correttamente adempiuto agli obblighi di sicurezza e salute dei lavoratori previsti dalla normativa vigente;
* di non concorrere con altra offerta a questa gara con imprese nei confronti delle quali esistono rapporti di collegamento o controllo ai sensi dell’art.2359 del C.C.;
* di avere uno sportello idoneo al servizio di tesoreria già aperto e situato ad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la località di ubicazione dello sportello*) e di impegnarsi a mantenerlo per tutta la durata dell’affidamento[[1]](#footnote-1);

*oppure*

* di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad aprirlo ad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la località di ubicazione dello sportello*), entro e non oltre, sessanta giorni dall’aggiudicazione dell’appalto con l’impegno a mantenerlo per tutta la durata dell’affidamento
* di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad impiegare personale in possesso di specifiche professionalità per l’espletamento del servizio oggetto di gara;

 , li

FIRMADIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ALLEGATI**:

* **Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;**
* **Copia autenticata del Titolo e/o Procura in base al quale si giustificano i poteri di rappresentanza del firmatario, nel caso in cui l’offerta e/o la documentazione di cui sopra siano sottoscritte da persona diversa dal Legale Rappresentante dell’operatore economico**;

Ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 il sottoscritto dichiara di acconsentire, espressamente e validamente, al trattamento dei dati innanzi riportati per l'espletamento della procedura per l’affidamento del servizio.

1. In caso di presenza di più sportelli, indicare quello più prossimo al Comune di Lago e che si intende mantenere attivo per tutta la durata dell’affidamento. [↑](#footnote-ref-1)