*ALLEGATO* ***D****) AL BANDO – DISCIPLINARE DI GARA*

**DICHIARAZIONE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA’ PROFESSIONALE E TECNICO-ORGANIZZATIVA**

**ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**

**(COMUNI ASSOCIATI: ACRI – BISIGNANO)**

**COMUNE DI ACRI VIA ROMA, 65 – CAP 87041-ACRI (CS)**

STAZIONE AGGIUDICATRICE**: COMUNE DI BISIGNANO – PIAZZA COLLINA CASTELLO – 87043 BISIGNANO (CS).**

 **P.za V. Veneto n. 3 60020 CAMERATA PICENA**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEL SERVIZIO DI L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE DA RENDERE IN FAVORE DEL COMUNE DI BISIGNANO (CS). IL SERVIZIO AVRA’ UNA DURATA DI CINQUE ANNI, A DECORRE DALLA DATA DI FIRMA DEL CONTRATTO.

**CIG:** 7626319D84

Vocabolario comune per gli appalti (CPV): “Servizi bancari e finanziari”, CPV 6660000-6

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………..

nato il …………………………….. a ………………………………………………………………..

in qualità di legale rappresentante della Società/istituto di credito

………………………………………………………………………………………..………………

con sede in ……………………………………………………………………………………………

con codice Fiscale N. ………………………………………………………………………………..

con Partita IVA N. …………………………………………………………………………………..

Tel…………………….. – fax…………………………………

PEC: …………………………………………………………..

**D I C H I A R A**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità professionale e tecnico organizzativa:

a) aver gestito con buon esito, senza essere incorsi in contestazioni per gravi inadempienze che abbiano comportato la dichiarazione di decadenza o la destituzione dal servizio e/o la risoluzione del contratto, Servizi di Tesoreria per almeno 3 (tre) Enti Pubblici (A.S.L., Aziende Ospedaliere, Regioni, Province, Comuni e Comunità Montane, Consorzi di Enti Locali) con popolazione o bacino di utenza almeno pari a 10.000 (diecimila) abitanti ciascuno (alla data di stipula del contratto), per almeno un triennio consecutivo nei cinque anni antecedenti la pubblicazione del bando di gara, di cui si forniscono i seguenti dati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente committente | Abitanti | CIG | data distipula delcontratto | duratadell'affidamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

b) di essere un Istituto di Credito in possesso dell’autorizzazione allo svolgimento dell’attività di cui all’art. 10 del D. L.gs. 385/1993 ed in possesso dell’iscrizione di cui agli artt. 13 e 14 del medesimo decreto, ovvero essere abilitato all’esercizio del servizio di Tesoreria ex art. 208, comma 1 lett. c) del D. L.gs. 267/2000;

c) di disporre di uno sportello bancario da destinare al servizio di Tesoreria nel territorio del Comune di Bisignano, ovvero impegnarsi ad aprire tale sportello per come indicato nel Bando-Disciplinare a cui si rimanda;

d) di impegnarsi a mantenere operativo lo sportello di cui al punto precedente, per tutta la durata prevista dalla convenzione;

e) di essere in possesso di procedure informatiche di scambio dati e documenti compatibili con il sistema informativo comunale, ovvero impegnarsi ad adeguare a propria cura e spese le proprie strutture entro la data di inizio del servizio.

Allega:

- Copia del proprio documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Luogo e Data)

 IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma per esteso)

N.B.

**La dichiarazione deve essere corredata, pena esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**