

All' Opera Pia SS. SALVATORE

Via SS. Salvatore,snc

90034 CORLEONE

amministrazione@pec.ipabsantissimosalvatore.it

**OGGETTO:** manifestazione d'interesse alla procedura per l'affidamento del servizio di tesoreria dell' IPAB Opera Pia SS. Salvatore periodo dal 01/11/2023 al 31/10/2026.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

legale rappresentante o soggetto munito di procura della Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

chiede

che la Società \_\_\_\_\_

sia ammessa a partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di tesoreria dell'Ente Opera Pia SS. Salvatore di Corleone per il periodo dal 01.11.2023 al 31.10.2023

A corredo dell'istanza per la partecipazione alla gara in oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

dichiara

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

- di accettare incondizionatamente tutte le clausole e prescrizioni dell'avviso e dello schema di convenzione approvato con deliberazione n. 10 del 08/08/2023;
- che la Società è in possesso di tutti i requisiti di seguito elencati:
- l'abilitazione a svolgere il servizio di esoreria,  
l'iscrizione registro imprese presso la C.C.I.A.A.,  
l'insussistenza cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016,  
l'insussistenza di cause ostative ex art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011,  
di essere in regola con le leggi n. 68/1999;

che la Società \_\_\_\_\_ possiede:

un'esperienza almeno quinquennale in ambito nazionale di gestione del servizio di tesoreria di Enti Locali,

dispone di procedure informatiche idonee a garantire la funzionalità del servizio.

che la Società \_\_\_\_\_  
possiede una filiale / sportello operativo nel territorio del Comune di P a l e r m o da destinare al servizio di tesoreria per la durata della convenzione;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE