ALLEGATO N. 1

Spett.le Isc “Folignano – Maltignano”

Via Arezzo

63084 Folignano (AP)

Pec: apic817005@pec.istruzione,it

**Oggetto: indagine di mercato ai fini della selezione per la procedura di affidamento diretto del servizio di tesoreria e cassa per il periodo 01/01/2020 – 31/12/2023.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a ………………………………………………..(……), il …………………………………………………………………………………………………………..

residente a ………………………………………………..(…….), via ………………………………………………………………………n. …………………….

telefono…………………………………………….cellulare……………………………………………………Fax………………………………………………..

Pec …………………………………………………………………………………Mail……………………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante dell’istituto avente la seguente denominazione o ragione sociale

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

sede legale…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

partita I.V.A. ………………………………………………………………codice fiscale …………………………………………………………………………..

**Letto, compreso ed accettato l’avviso pubblico di selezione di cui all’oggetto**

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL’INDAGINE IN OGGETTO**

per l’ affidamento diretto del servizio di tesoreria e di cassa per il periodo 01/01/2020 al 31/12/2023.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

* che nei confronti del sottoscritto e di tutti i soggetti titolari di carica non sussistono cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
* che l’istituto dispone della capacità tecnica e professionale ai fini dell’esecuzione dell’affidamento;
* che l’Istituto Bancario è iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che l’Istituto è iscritto nell’Albo di cui all’articolo 13 del D.Lgs. 385/95 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(indicare gli estremi di iscrizione)

Data, lì……..

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente istanza/dichiarazione deve essere allegata fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.