

**Allegato 3 – Domanda di partecipazione ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA a favore dell’ISTITUTO COMPRENSIVO “MARCO POLO” di FABRIANO con durata triennale a decorrere dall’ 01/01/2017 e documentazione amministrativa**

Il sottoscritto Istituto di credito \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di cassa.

Allega quindi:

- 1. Una descrizione sintetica delle potenzialità tecnico-gestionali e patrimoniali del soggetto o dei soggetti concorrenti;
- 2. il bando di gara sottoscritto per accettazione dal legale rappresentante del soggetto o dei soggetti concorrenti;

Inoltre, ai sensi del D.P.R. 18/12/2000 n. 445 e s.m.i. dichiara di:

- a) non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all’**art. 80 D. Lgv. 50 del 18 aprile 2016**;
- b) non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione delle prestazioni affidate o grave errore nell’esercizio dell’attività professionale accertate dalla stazione appaltante;
- c) non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- d) non aver reso false dichiarazioni, nell’anno precedente alla pubblicazione del presente bando di gara, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;
- e) non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- f) essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68/1999);
- g) non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
- h) di disporre almeno di una filiale/agenzia già operativa ubicata sul territorio del Comune dove ha sede la scuola;
- i) assenza delle condizioni di controllo di cui all’art. 2359 C.C. nei confronti di altri soggetti partecipanti alla gara sia in qualità di controllanti che di controllati;
- j) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla formulazione dell’offerta e che possono influire sull’espletamento del servizio;
- k) di aver preso visione del Capitolato tecnico (allegato 2) e dello schema di Convenzione per la gestione del servizio di cassa (allegato 1) e li accetta senza riserva alcuna.
- L’istituto appaltante si riserva la facoltà di verificare, prima dell’aggiudicazione definitiva, il possesso dei requisiti dichiarati in sede di gara.
- di rispettare le condizioni minime esplicitate nella lettera d’invito.

**Allegati:**

- 1) -Modulo D “Comunicazione dati per richiesta D.U.R.C.;

2) -fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa e/o procuratore dell'impresa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.**  
(Documento Unico di Regolarità Contributiva ai sensi dell'art. 2 D.L. 210/2002 e D.M. 24/10/07)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
dichiara che l'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
è iscritta al Registro delle Imprese istituito presso la seguente C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ INPS matricola azienda \_\_\_\_\_,  
INPS sede competente \_\_\_\_\_,  
INAIL codice azienda \_\_\_\_\_,  
PAT INAIL \_\_\_\_\_, INAIL sede competente \_\_\_\_\_,  
C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante