



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRENSIVO "MUZIO CAPPELLETTI"- ALLERONA

Scuole dell'Infanzia - Primaria - Secondaria I grado

Via S. Abbondio n. 1 - 05011 Allerona (TR) - c.f. 90009740557

Tel. 0763/624116 - 0763/624486 - 0763/624497

Mail tric81700x@istruzione.it - PEC tric81700x@pec.istruzione.it internet: www.icoallerona.edu.it



○ ALLEGATO 3.1

OGGETTO: Domanda di partecipazione per l'affidamento del servizio di cassa decorrenza 01-01-2023 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:

- 1) non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'**art. 80 D. Lgv. 50 del 18 aprile 2016**;
- 2) non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate o grave errore nell'esercizio dell'attività professionale accertate dalla stazione appaltante;
- 3) 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;
- 4) 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;
- 5) 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;
- 6) essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68/1999);
- 7) non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
- 8) 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;
- 9) 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;
- 10) di aver preso visione del Capitolato tecnico (allegato 5).
- 11) di aver preso visione dello schema di Convenzione per la gestione del

- servizio di cassa (allegato 1) e di accetta senza riserva alcuna.
- 12) di disporre almeno di una filiale/agenzia già operativa ubicata nel territorio entro 20 km dal comune di Malvito al momento della stipula della convenzione;

- 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:**

- Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante dell'impresa e/o procuratore dell'impresa;
- Comunicazione dati per richiesta DURC.

Luogo e Data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante _____

TRIC81700X - A2DBC3D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007929 - 02/11/2022 - VI.3 - U

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