**MODELLO DI DOMANDA**

OGGETTO: SERVIZIO DI TESORERIA DEL CONSORZIO ZONA INDUSTRIALE APUANA (CONSORZIO Z.I.A.) - PERIODO 01/07/2018–30/06/2021 OLTRE EVENTUALE PROROGA DI UN ANNO - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………. nato a ………………………….……………… il…………………….………in qualità di (legale rappresentante, procuratore munito dei necessari poteri, nell’ipotesi di offerta da parte di procuratore dovrà essere prodotto in originale o in copia autentica l’atto di procura notarile) …………….………………………………………………………… dell'Impresa …………………………..…………………………………………….……. con sede legale in ……………………..…………………… Prov. …………….…..CAP Via/Piazza …………..……………………………….N. ………………... Partita IVA ……..……………………………… C.F. ……………………………………………….…………………… Telefono ………………………………………………; Fax ………………..…..…………………… e-mail …………………………………………………………………………, pec …………………………………………

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

alla procedura per l’affidamento del servizio di Tesoreria per il periodo 01/07/2018–30/06/2021, oltre eventuale proroga di un anno alle medesime condizioni contrattuali

□ in forma singola

□ in forma raggruppata in qualità di ……………………….

 (barrare la casella che interessa)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione al presente avviso:

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

* che il suddetto concorrente è iscritto nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ……………….., con i seguenti dati:
* numero di iscrizione ……………….
* data d’iscrizione …………………..
* forma giuridica …………………………………………………………
* che le persone designate a rappresentare ed impegnare il concorrente sono:

(specificare i soggetti muniti di potere di rappresentanza)

…………………………………………………………………………... nato a …………………………………………….………………… il…………………………. (C.F……………………………………….……………………..…………….) residente……………………………………………………… in qualità di …………………………………………….;

* che il concorrente è abilitato a svolgere il servizio di tesoreria in quanto Banca autorizzata a svolgere l’attività;
* che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
* che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o sottoposta a procedure concorsuali o a qualunque altra procedura che denoti lo stato di insolvenza o la cessazione dell'attività e non è destinataria di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 231/2001;
* di aver giudicato i servizi realizzabili e tali da consentire l’offerta presentata;
* che il concorrente possiede uno sportello operativo presso il territorio del Comune di Massa, presso il quale può essere svolto il servizio di tesoreria ed i servizi connessi;
* di poter gestire il servizio in modalità cartacea;

**OFFRE LE SEGUENTI CONDIZIONI**

**1) Esperienza**

 nessun ente pubblico

 da 1 a 3 enti pubblici

 da 4 a 10 enti pubblici

 oltre 10 enti pubblici

**2) Compenso annuo richiesto esclusa Iva**

euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) Tasso passivo applicato sull’utilizzo dell’anticipazione di tesoreria**, **anticipazione di tesoreria richiesta per un importo massimo di euro 30.000,00**

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

**4) Tasso attivo applicato sulle giacenze di tesoreria**

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

**5) Commissioni a carico dei beneficiari** per pagamenti mediante bonifico bancario su c/c di altri istituti diversi dal tesoriere

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

**6) Sede dello sportello/filiale dell’istituto di credito**

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

Ai fini dell’invio delle comunicazioni si indicano:

indirizzo …………………………………………………………….

PEC ………………………………………………………………….

mail......................................................………………………………..

recapito telefonico …………………………………………………….

Allegati:

* nell’ipotesi di offerta presentata da parte di procuratore dovrà essere prodotto in originale o in copia autentica l’atto di procura notarile;
* copia carta di identità in corso di validità del soggetto firmatario (legale rappresentante/procuratore).

Luogo, data

Firma del legale rappresentante/procuratore