**Allegato A) all’Avviso di indizione**

**SPETT. COMUNE DI PALMI**

**Piazza Municipio**

**89015 – Palmi (R.C.)**

**RICHIESTA DI INVITO**

**alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di tesoreria comunale per il periodo 01.07.2020/30.06.2024.**

Il sottoscritto … ……………………………………………………………… nato a………………….

…………………………..…..il………………………residente in ……………………………………...

via/piazza………………………………………………………………………………………………….

in qualità di1… …………………………………………………………………………………………..

dell’Istituto bancario …….………………………………………………….……………………………

con sede in………………….…………………………………………………………………………….

con codice fiscale n…………….………………………………………………………………………...

con partita IVA n…………………….……………………………………………………………………

N° telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto come (barrare la casella che interessa):

□ concorrente singolo;

ovvero

□ capogruppo/mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio per la seguente attività……………………………………………ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

a. natura giuridica …………………………………………………………………………………..

b. denominazione……………………………………………………………………………………

c. sede legale: ………………………………………………………………………………………

d. data di iscrizione………………………………………………………………………………….

e. durata : ……………………………………………………………………………………………

f. oggetto sociale ……………………………………………………………………………………

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

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

1Precisare la carica sociale.

2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 D.Lgs. 50/2016;

3. di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 208 del D.Lgs 267/00 e s.m.i. per lo svolgimento del servizio di tesoreria.

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

FIRMA LEGGIBILE

N.B.

L’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.