COMUNE DI SACROFANO

Servizio Finanziario

Largo Biagio Placidi, 1 - 00060

Pec: comune@pec.comunedisacrofano.it

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A TRATTATIVA DIRETTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE DEL COMUNE DI SACROFANO**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………….………………………………….. nato/a a

…………………………………………………….……………..il ……./..…./……………. in qualità di Legale Rappresentante di ……………………………………………………………… con sede legale in

………………………..….………………Via……….……………………..n…...C.F./P.IVA……………………………………

………........................Tel……………………………mail…………………………………………………PEC………………

…………………………….domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

* di essere interessato a partecipare alla trattativa diretta tramite Me.PA per l’affidamento del servizio di Tesoreria comunale per anni cinque, a decorrere dalla firma della convenzione (periodo 2022/2027);
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste dall’articolo 80 del D.lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
* che la Ditta è iscritta al n del registro Imprese presso la CCIAA di

…………………………………………………… dal …………………………………. attività svolta………………………………………………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………………………;

* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione indicati nell’avviso, che saranno oggetto di verifica nel corso della procedura di gara e con le modalità prescritte nella lettera di invito;
* di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite Posta Certificata all’indirizzo: [……………………………………………………………………](mailto:servizio-finanziario@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it);
* di essere informato che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante\*

Attenzione:

\*Alla domanda, se non firmata digitalmente, deve essere allegata la fotocopia del documento d’identità del/i firmatario/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.