

**PROCEDURA APERTA SVOLTA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA A FAVORE DEL COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA PER IL PERIODO 01.01.2019 – 31.12.2023 – CODICE CIG 76857891BA**

**Scheda di rilevazione dei requisiti**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa:

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

ai sensi degli art. 46 e 47, DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76, DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. n. 50/2016 e alla normativa vigente in materia

**DICHIARA:**

➤ che l'Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_ per le seguenti attività:

\_\_\_\_\_

- numero di iscrizione: \_\_\_\_\_
- N. Repertorio di iscrizione REA \_\_\_\_\_
- data di iscrizione: \_\_\_\_\_
- durata della ditta/data termine: \_\_\_\_\_
- forma giuridica: \_\_\_\_\_
- codice attività: \_\_\_\_\_

➤ di essere autorizzato a svolgere il servizio di tesoreria comunale, ai sensi dell'art. 208 del D.lgs. 267/2000;

➤ di aver eseguito nell'ultimo quinquennio (2012-2017), almeno due servizi analoghi a quello in oggetto, senza contestazioni, a favore di Enti locali (D.lgs. 267/2000) con popolazione superiore a 5.000:

N	ENTE	Periodo
1		Dal _____ al _____
2		Dal _____ al _____
3		Dal _____ al _____

di disporre di uno sportello operativo (agenzia/filiale), nel territorio comunale di Monteroni d'Arbia già operativo alla data del presente bando;

*oppure*

di impegnarsi ad aprirlo/a, in caso di aggiudicazione, entro la data di inizio del servizio e di mantenerlo/a sino alla fine del contratto.

Data

Firma

---