###### Modulo 1) – MODULO RICHIESTA DI INVITO

Spett.le

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA RAVENNA CERVIA E RUSSI

**OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI AD ESSERE INVITATI AD UNA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE RDO SUL PORTALE DEGLI ACQUISTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE www.acquistinretepa.it PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA/CASSA PER L’AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA RAVENNA CERVIA E RUSSI – PERIODO DAL 01/07/2025 AL 30/06/2029.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura relativa all'affidamento di cui in oggetto, secondo le modalità previste dall'avviso di indagine di mercato come (crocettare l'opzione pertinente):

* Impresa
* Cooperativa Sociale
* Consorzio
* Associazione
* Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47 nonché art. 3 per i cittadini stranieri UE o extra UE), consapevole che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

**DICHIARA**

In relazione ai **requisiti di ordine generale di cui al punto 2.1** dell’avviso di indagine di mercato:

1. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dagli artt. dal 94 al 98 del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;
2. assenza della condizione di cui all’art. 53, comma 16-ter D.lgs n. 165/2001 o di altre situazioni che, ai sensi della normativa vigente, determinino ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. di essere regolarmente registrati e abilitati ad operare sul mercato telematico delle P.A. -MEPA – categoria: [Servizi](http://www.cpv.enem.pl/it/85312000-9) > Servizi di tesoreria e/o cassa nel momento in cui la stazione appaltante invierà lettera di richiesta di offerta sul MEPA;

In relazione ai **requisiti di idoneità professionale di cui al punto 2.2** dell’avviso di indagine di mercato:

1. (in caso di imprese) di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(in caso di cooperative) di essere iscritto all’Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio e, se cooperative sociali, iscrizione all’Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell’appalto:

denominazione esatta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. e data iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere regolarmente iscritto agli Albi bancari presso la Banca d'Italia e il Ministero dell'Economia e delle Finanze in base al d.lgs. 385/1993 ed autorizzato allo svolgimento dell'attività bancaria di cui all'articolo 10 del predetto d.lgs. 385/1993, ovvero abilitato allo svolgimento del servizio di tesoreria secondo quanto previsto dall'articolo 208 del d.lgs. 267/2000.

In relazione ai **requisiti di capacità tecnico professionale di cui al punto 2.3** dell’avviso di indagine di mercato:

1. di aver eseguito nell’ultimo triennio (2024-2023-2022) almeno un servizio analogo nell’ambito dello stesso settore di attività relativo all’appalto a favore di almeno un ente tra ASP/Comune/Province/Regioni/Azienda Sanitaria Pubblica, per almeno 365 giorni consecutivi;
2. di essere in possesso, ovvero essere in grado di attivarla entro la data di inizio del servizio, di una procedura idonea a ricevere la documentazione contabile (mandati e reversali) con firma digitale, secondo la normativa emanata dalla “DigitPA” e formalizzata anche dalle circolari ABI n. 80 del 29/12/2003 e n. 35 del 07/08/2008. Tale procedura dovrà essere in grado di effettuare la conversione dei documenti contabili prodotti da questo ente in formato XML.

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall’avviso;

- che l'indirizzo Pec a cui inviare le comunicazioni inerenti alla procedura è il seguente:

Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

Allegato:

se firma olografa copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.