

C.A.M.P.P.
CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO PSICOPEDAGOGICA
Cervignano del Friuli, via Sarcinelli, 113

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA/TESORERIA PER IL PERIODO DAL 03/02/2020 AL 02/02/2023 - CIG Z8F2B9F211

DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38, 46, 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

L'Istituto bancario/società
con sede in, Via n codice fiscale
..... partita IVA telefono fax
..... rappresentato dal signor, nato
a il, nella sua qualità di
.....¹

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all'oggetto come *(contrassegnare l'ipotesi di proprio interesse)*:

impresa singola;

in Raggruppamento Temporaneo d'impresе con:

.....
.....
.....

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

A) situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione all'albo professionale e al registro commerciale:

- 1. di essere soggetto dotato di iscrizione e autorizzazione prevista ai sensi degli artt. 10, 13 e 14 del D.Lgs. n. 385/1993 (o legislazione equivalente per i soggetti di altri Paesi);**
- 2. l'insussistenza nei confronti degli amministratori delle condizioni ostative a ricoprire la carica in banche di cui al D.M. 161/1998;**

¹ Il presente atto può essere sottoscritto dal Legale Rappresentante o da eventuale Procuratore speciale, in questo secondo caso il concorrente dovrà allegare alla presente dichiarazione copia conforme della relativa procura.

C.A.M.P.P.
CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO PSICOPEDAGOGICA
Cervignano del Friuli, via Sarcinelli, 113

3. di essere soggetto iscritto nel Registro Imprese della C.C.I.A.A. ovvero, per le Ditte con sedi all'estero, in analogo registro professionale o commerciale vigente specificando i seguenti dati:

- Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
- attività
- numero di iscrizione:
- data di iscrizione:
- durata della Ditta/termine:
- forma giuridica:
- amministratori muniti di rappresentanza:
.....
.....

4. di non incorrere nelle cause di esclusione dalla presente gara ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. (come da dichiarazione DGUE);

B) capacità tecnica e professionale:

i principali servizi di cassa/tesoreria prestati nei confronti di enti pubblici nei tre esercizi finanziari 2017 - 2019 (*descrivere i servizi resi, il periodo di vigenza di ciascun contratto nonché il nominativo dell'ente fruitore. All'interno dell'elenco dovrà essere rinvenibile almeno un servizio espletato a beneficio di un ente pubblico con bilancio annuale consuntivo di competenza non inferiore a € 10.000.000,00 con riferimento alle entrate correnti o al valore della produzione*):

.....
.....
.....
.....

Luogo di svolgimento del servizio:
(barrare la casella di interesse)

di possedere uno sportello attivo nel territorio comunale e, più in particolare, trattasi dello sportello sito in, Via

di non possedere uno sportello attivo nel territorio comunale ma di impegnarsi ad attivarlo entro la data di inizio del servizio.

(da indicare solo ed esclusivamente nel caso di partecipazione in RTI)
(contrassegnare l'ipotesi di proprio interesse):

che la Capofila già possiede lo sportello di cui trattasi;

C.A.M.P.P.
CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO PSICOPEDAGOGICA
Cervignano del Friuli, via Sarcinelli, 113

che la Capofila non possiede lo sportello di cui trattasi e s'impegna ad attivarlo entro la data d'inizio del servizio.

C) capacità economica e finanziaria:

l'espletamento di servizi di cassa per conto di enti pubblici effettuati nell'ultimo triennio (2017/2019) non inferiore complessivamente a € 6.000.000,00 annui:

.....
.....
.....
.....

Protezione dei dati personali

- di essere conformi a quanto previsto in tema di trattamento dei dati personali dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), e, in particolare, di aver messo in atto misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza proporzionato al rischio, tenuto conto dello stato dell'arte e dei costi di attuazione, nonché della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, come anche del rischio di varia probabilità e gravità per i diritti e le libertà delle persone fisiche.
- di impegnarsi ad accettare la nomina a responsabile al trattamento dei dati personali e le eventuali prescrizioni ivi contenute, come da art. 28 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Informativa sulla privacy

- di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e delle ulteriori normative vigenti presente sul sito istituzionale del CAMPP: www.campp.it - Sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di gara e contratti - Informativa Privacy procedure al seguente link:(http://www.campp.it/campp/index.php?option=com_content&view=article&id=281&Itemid=407)
- di allegare tale Informativa debitamente sottoscritta.

Accettazione schema di convenzione:

di aver preso visione e dunque accettare, integralmente e senza riserve, tutte le condizioni e norme contenute nello schema di convenzione del servizio.

Si allega:

- copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data.....

Documento firmato digitalmente