

GARA DI APPALTO DEL SERVIZIO DI CASSA DELL'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA PER IL PERIODO CONTRATTUALE DI CINQUE ANNI CIG N. 8257319B31

MODELLO 3

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
C.F. _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria
ove appresso, nella sua qualità di _____
e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare nella presente procedura la Ditta:

con sede in _____,
Via _____,
iscritta al Registro delle Imprese di _____
al n. _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____,

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, ed in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- stante le modifiche apportate dal D.Lgs. n. 56/2017 al D.Lgs. n. 50/2016 ed alla luce di quanto previsto nel Disciplinare di gara;
- ai fini della partecipazione alla presente procedura

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecniche e professionali:

- a) avere eseguito nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando, rapporti per la gestione del servizio di cassa con le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

Denominazione della Stazione Appaltante _____
Con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____
esecuzione del servizio cassa dal _____ al _____

Denominazione della Stazione Appaltante _____
Con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____
esecuzione del servizio cassa dal _____ al _____

Denominazione della Stazione Appaltante _____
Con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____
esecuzione del servizio cassa dal _____ al _____

b) di disporre delle seguenti agenzie in Siena:

Denominazione dell'Agenzia _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____

Denominazione dell'Agenzia _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____

Denominazione dell'Agenzia _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. n. _____ indirizzo E-mail _____
indirizzo Pec _____

ovvero

in caso di aggiudicazione di impegnarsi ad aprire una Agenzia entro la data di inizio del servizio e di mantenerla fino alla fine del contratto, sotto pena di revoca dell'aggiudicazione.

Dichiara inoltre

di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la Stazione Appaltante escluderà l'Impresa dalla procedura e, ove la stessa fosse accertata dopo la sottoscrizione del contratto, potrà risolverlo di diritto ai sensi dell'art. 1456 cod. civ. ed eventualmente escutere la garanzia definitiva.

_____, li _____

Firma _____

Sottoscritta digitalmente

ALLEGARE copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.