

CARTA INTESTATA OPERATORE ECONOMICO

Ai Musei Nazionali di Siena
Via S. Pietro, 29
53100 Siena (SI)
pin-si@pec.cultura.gov.it

OGGETTO: manifestazione di interesse finalizzata al successivo affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D. Lgs 36/2023, previa consultazione di più operatori economici, mediante RDO su Mepa, a far data dal 16 marzo 2025 e per un periodo di 24 mesi, con eventuale opzione di proroga biennale, del "Servizio di Cassa per i Musei Nazionali di Siena"

Io sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

nella sua qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore

Autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

codice fiscale partita IVA

con sede legale in

via/piazza

accettando tutte le condizioni previste nel relativo avviso pubblico sopra indicato

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla futura procedura per l'affidamento del servizio citato in oggetto in qualità di:

- Partecipante singolo
 - Mandataria
oppure
 - Mandante di Raggruppamento temporaneo di imprese o di altro soggetto raggruppato
 - Impresa capogruppo
oppure
 - membro del gruppo facente parte del consorzio ordinario, dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete, GEIE
-

- o Impresa indicata quale esecutrice dal Consorzio fra Società cooperative di produzione e lavoro, dal Consorzio tra imprese artigiane o dal Consorzio stabile _____
- o Impresa ausiliaria del partecipante _____

Consapevole di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

il:

- 1) possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 e similari per servizi inerenti a quelli oggetto della presente procedura;
- 2) prestazione del servizio di gestione dell'Ordinativo Informatico Locale (cd. OIL);
- 3) possesso di una filiale, un'agenzia o uno sportello operante nel territorio del Comune di Siena;
- 4) prestazione, negli ultimi tre anni, di almeno un servizio analogo per enti o organismi pubblici.

Si allega la seguente documentazione e si specifica:

.....

I N O L T R E D I C H I A R A

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023, né in altre cause di esclusione dalla contrattazione, dalla partecipazione a gare d'appalto o dalla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- b) di non aver concluso contratti di lavoro autonomo o subordinato e comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'impresa partecipante alla procedura nel triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi art. 53, comma 16- ter del D.lgs 165/2001;
- c) iscrizione nel Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. (Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura) con oggetto sociale coerente con l'oggetto dell'appalto;
- d) autorizzazione allo svolgimento dell'attività bancaria di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 385/1993 ovvero, per le imprese di altro Stato membro non residenti in Italia, possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività bancaria secondo la legislazione dello Stato membro di appartenenza;
- e) integrazione dei requisiti di cui al D.M. del 18 marzo 1998, n. 161 "Regolamento recante norme per l'individuazione dei requisiti di onorabilità e professionalità degli esponenti aziendali delle banche e delle cause di sospensione";
- f) iscrizione, entro la data di scadenza dell'avviso, alla piattaforma di Consip spa – Bando "Servizi Bancari".

Si allega la seguente documentazione e si specifica:

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

INFINE SI DICHIARA

di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al

seguito indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;

- indica, altresì l'indirizzo di posta elettronica ordinaria, ovvero _____;

- di essere informato/i che la partecipazione al presente Avviso implica la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) e, per quanto applicabile, del D. Lgs. 196/2003 e s.m. ed i. esclusivamente nell'ambito della presente procedura per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, delle attività e dell'assolvimento degli obblighi previsti da norme di legge o di regolamento.

Data e luogo _____

Il dichiarante/legale
rappresentante

.....

N.B. La dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante/legale rappresentante mediante apposizione di firma digitale.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, in caso di sottoscrizione con firma autografa.
