

ALLEGATO A

AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CONTO CORRENTE ORDINARIO E DEI SERVIZI ACCESSORI IN FAVORE DEL FONDO PARITETICO INTERPROFESSIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA FONARCOM

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

IL SOTTOSCRITTO NATO IL
 A IN QUALITÀ
 DI..... DELLA SOCIETÀ
 CON SEDE IN..... CON CODICE FISCALE
 N..... CON PARTITA IVA N

CHIEDE

di partecipare alla procedura indicata in oggetto.

Inoltre, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla procedura aperta di cui in oggetto, ai sensi del D.p.r. 28/12/2000 n. 445

DICHIARO

1. l’inesistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., con le relative ulteriori autodichiarazioni, con specifico riferimento ai soggetti cessati dalle cariche, alle misure di dissociazione attivate, alle situazioni di controllo;
2. di possedere l’autorizzazione a svolgere l’attività bancaria, di cui all’articolo 10 del D. Lgs. 1 settembre 1993, n. 385, prevista dall’articolo 14 ed iscrizione all’Albo di cui all’articolo 13 del medesimo decreto;

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| SEDE NAZIONALE Via Ludovico, 16 00187 Roma | | SEDI TERRITORIALI Via Luigi Barghi, 7 21013 Gallarate (VA) | | Via di Vigna Jacobini, 5 00149 Roma | | Via Ruggero Settimo, 55 90139 Palermo | |
| www.fonarcom.it | | 06 55301819 | | | | C.F. 97402570580 | |

3. che l'istituto di Credito è in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza, prevenzione infortuni, salute ed igiene sul lavoro;
4. che l'istituto di Credito è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della normativa vigente;
5. la regolarità della posizione dell'istituto riguardo agli obblighi concernenti il pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
6. che i rappresentanti non si trovano in una delle condizioni che impediscano la partecipazione e l'affidamento di appalti pubblici ai sensi della L.575/1965 e del D.Lgs.231/2001;
7. di aver preso esatta cognizione della natura del servizio oggetto dell'appalto, di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla prestazione del medesimo o sul contenuto dell'offerta, di accettare, senza condizioni e/o riserve, tutte le disposizioni contenute nella documentazione di gara;
8. che il domicilio eletto per ricevere le comunicazioni è il seguente:

| | |
|------------------------------------------------------------------|--|
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA, CIVICO, CAP, COMUNE, PROVINCIA): | |
| <hr/> | |
| TEL | |
| FAX | |
| E-MAIL | |
| PEC | |

9. di impegnarsi – senza condizione alcuna – ad accettare tutti i termini e le prescrizioni del presente bando e della documentazione di gara da esso richiamata e/o comunque ritenuta allegata;

10. di garantire il regolare ed ininterrotto funzionamento dei servizi di cui trattasi per tutta la durata del contratto;
11. di impegnarsi ad adeguare le proprie dotazioni tecnico-organizzative in conseguenza delle innovazioni che il Fondo intendesse apportare alla gestione del servizio, nei modi e nei limiti di legge, nonché ad adeguare la propria Offerta in conseguenze di sopravvenuta modifiche legislative e regolamentari;
12. di prestare formale assenso a non modificare in *peius* le condizioni economiche per tutta la durata del contratto;
13. di prestare consenso al trattamento dei dati forniti al Fondo ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003;
14. di impegnarsi ad ottemperare alla vigente disciplina in materia di antiriciclaggio e di tracciabilità dei flussi finanziari.

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETÀ

FIRMA DEL **LEGALE RAPPRESENTANTE**

Dichiaro, altresì, che il presente modello è conforme allo schema originale messo a disposizione da FonARCom.

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETÀ'

FIRMA DEL **LEGALE RAPPRESENTANTE**

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| | | SEDE NAZIONALE Via Ludovico, 16 00187 Roma | | SEDI TERRITORIALI Via Luigi Barghi, 7 21013 Gallarate (VA) | | Via di Vigna Jacobini, 5 00149 Roma | | Via Ruggero Settimo, 55 90139 Palermo | | | |
| www.fonarcom.it | | 06 55301819 | | | | | | | | C.F. 97402570580 | |