

AL COMUNE DI SCALENGHE  
AREA ECONOMICO-FINANZIARIA E TRIBUTI  
VIA UMBERTO I° N. 1  
10060 SCALENGHE (TO)

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE – PERIODO DAL 01/01/2022 AL 31/12/2026 - (EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B) D.LGS. n. 50/2016 E ART. 1, COMMA 2, LETT. A) D.L. 76/2020). DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED OFFERTA - **CIG Z8033CD18B**.

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il..... in qualità di (titolare, legale rappresentante,  
procuratore) ..... del .....  
con sede legale:  
in ..... Prov. .... CAP Via/Piazza ..... N.  
.....  
con sede amministrativa:  
in ..... Prov. .... CAP Via/Piazza ..... N.  
.....  
Partita IVA ..... C.F. ....  
telefono ..... cell ..... e-mail .....  
PEC .....

**chiede di partecipare all'indagine in oggetto**

- in forma singola;
- in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandatario, impegnandosi fin d'ora ad accettare il mandato che le imprese costituenti il raggruppamento le conferiranno;
- in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandante, con capogruppo il seguente concorrente .....;
- impegnandosi fin da ora, ai sensi dell’art. 45 del D. Lgs. 50/2016, in caso di affidamento, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa capogruppo.

*(barrare la casella che interessa, e specificare in caso di consorzio il tipo di consorzio e l’elenco dei consorziati)*

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla presente indagine:**

**DICHIARA**

- che il/la suddetto/a ..... è iscritto nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ....., per l’attività oggetto di affidamento, con i seguenti dati:

- numero di iscrizione .....
- data d'iscrizione .....
- forma giuridica .....

- che le persone designate a rappresentare ed impegnare il concorrente sono:

*(specificare i soggetti muniti di potere di rappresentanza):*

..... nato/a ..... il .....  
 C.F ..... e residente a ..... CAP .....  
 Via/Piazza ..... cell. ....  
 in qualità di .....

..... nato/a ..... il .....  
 C.F ..... e residente a ..... CAP .....  
 Via/Piazza ..... cell. ....  
 in qualità di .....

..... nato/a ..... il .....  
 C.F ..... e residente a ..... CAP .....  
 Via/Piazza ..... cell. ....  
 in qualità di .....

- che il concorrente è abilitato a svolgere il servizio ai sensi dell'art. 208 del D.Lgs. n. 267/2000 in quanto:

- Banca autorizzata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D. Lgs. n. 385/1993
- Società per azioni avente le caratteristiche di cui al citato art. 208, lett. b)
- Altro soggetto abilitato per legge ..... *(indicare gli estremi dell'abilitazione)*

- che il Consorzio per cui si partecipa è costituito da:

- .....
- .....
- .....

- che nei confronti dell'impresa, del sottoscritto e dei soggetti di cui sopra, controllati ai sensi dell'art. 85, c. 2 del D. Lgs. n. 159/2011 NULLA OSTA ai fini dell'art. 67 del medesimo decreto (ex art. 10 L. n. 575/65 e s.m.i. – antimafia -);

- che la medesima non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016 e che nei confronti della stessa non sussistono sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la P.A., compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008 ed il divieto di cui all'art. 53, c. 16-ter D. Lgs. n. 165/2001;

- che il sottoscritto ed i soggetti di cui all'art. 80 non si trovano nelle condizioni di esclusione da esse previste. Ai sensi dell'art. 80 vengono di seguito indicate tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, ed escluse le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, le condanne revocate e quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione:

.....

- che nell'anno antecedente la data dell'avviso di indagine di mercato non sono cessati dalla carica i soggetti di cui all'art. 80;

***in alternativa***

- che nell'anno antecedente la data dell'avviso di indagine di mercato è/sono cessati dalla carica il/i Sig. .... e che nei suoi/loro confronti non sono state emesse sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per i reati di cui all'art. 80;

***in alternativa***

- che nell'anno antecedente la data dell'avviso di indagine di mercato è/sono cessati dalla carica il/i Sig. ...., che nei suoi/loro confronti sono state emesse sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per i reati di cui all'art. 80 e che vi è stata da parte dell'impresa completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata; Ai sensi dell'art. 80 vengono di seguito indicate tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione ed escluse le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, le condanne revocate e quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione:

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

- che il concorrente non incorre nei divieti di cui all'art. 48 e seguenti del D. Lgs. n. 50/2016;
- di essere in regola con quanto previsto dall'art.1bis della Legge n. 383/2001, come modificata dalla Legge n. 266/2002;
- di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999;

***in alternativa (Contrassegnare l'ipotesi che corrisponde alla propria situazione)***

- di non essere tenuto al rispetto degli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. n. 68/1999 in quanto impresa che occupa meno di quindici dipendenti o da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- al fine del controllo della causa di esclusione di cui all'art. 80 (violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi di pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana

o quella dello Stato in cui il concorrente è stabilito) indica l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate competente ai fini della verifica:

---

**(indicare esatta denominazione, indirizzo, n. tel e fax);**

- di aver giudicato i servizi realizzabili e tali da consentire l'esecuzione dei servizi alle condizioni offerte, valide per tutta la durata della convenzione;
- di avere la possibilità ed i mezzi necessari per procedere all'esecuzione dei servizi, nei tempi e modi stabiliti dallo schema di convenzione approvato dal Consiglio Comunale con la deliberazione C.C. n. 61 del 26/10/2021 e di possedere in particolare le attrezzature e gli strumenti necessari;
- di possedere una procedura informatica che permette il collegamento on-line tra il "Ced" del Tesoriere e dell'Ente per la visualizzazione dei documenti contabili;
- di essere in grado di ottemperare dalla data di inizio del servizio alle prescrizioni contenute nel decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze emanato in data 10/10/2011, recante disposizioni in materia di codificazione, modalità e tempi per l'attuazione del SIOPE per gli enti locali (in attuazione dell'art. 28, comma 5, legge 27/12/2005, n. 289 e dell'art. 1, comma 79, legge 30/12/2004 n. 311);
- di essere in possesso di una procedura idonea a ricevere la documentazione contabile (mandati e reversali) con firma digitale secondo la normativa emanata dalla "DigitPA" e formalizzata anche da circolari ABI n. 80 del 29/12/2003 e n. 35 del 07/08/2008. Tale procedura sarà in grado di effettuare la conversione dei documenti contabili prodotti dall'Ente in formato XML.
- di indicare, ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. n. 50/2016, quale domicilio eletto, per tutte le comunicazioni di cui all'art. 76 medesimo, il seguente indirizzo:  
.....
- di autorizzare l'utilizzo dei seguenti indirizzi e-mail ai fini dell'invio delle comunicazioni che questo Ente potrà effettuare ai sensi dell'art. 76 D. Lgs. n. 50/2016:
  - PEC .....
  - mail .....

Sulla base dei criteri di aggiudicazione previsti nel Disciplinare e validi per tutta la durata della convenzione

**OFFRE QUANTO SEGUE:**

**- VALUTAZIONE OFFERTA ECONOMICA**

1) Compenso annuo per il servizio di tesoreria:

---

2) Disponibilità a concedere il collegamento telematico senza spese per l'ente per lo scambio reciproco dei dati (ordinativo di incasso, di pagamento, bilancio, ecc.): servizio di "home banking" e "Internet banking" con funzioni informative per l'accesso diretto in tempo reale agli archivi del conto di tesoreria, compreso l'eventuale canone per piattaforma SIOPE+

- SI – DISPONIBILE
- NO – NON DISPONIBILE

- **VALUTAZIONE OFFERTA TECNICA**

- 1) Disponibilità ad installare n. 2 apparecchiature pos/pagobancomat abilitati alla procedura PAGOPA da collocare presso gli uffici del Comune senza addebito di spese di installazione, manutenzione e assistenza a carico dell'amministrazione, con impegno alla sostituzione/fornitura gratuita delle apparecchiature installate in caso di guasto

- SI – DISPONIBILE GRATUITO
- SI - DISPONIBILE
- NO – NON DISPONIBILE

- 2) Spese vive di gestione del servizio di tesoreria, comprese le spese di bollo,

- A totale carico del Tesoriere
- A totale carico dell'Ente

- 3) Saggio di interesse passivo per le anticipazioni di tesoreria: riferito al tasso Euribor a tre mesi, base 360 giorni, media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto, senza applicazione di alcuna commissione sul massimo scoperto ed addebito trimestrale delle competenze

Spread offerto (indicare il segno + o -): In cifre: \_

In lettere: \_\_\_\_\_

- 4) Saggio di interesse attivo sulle giacenze di cassa del conto di tesoreria: riferito al tasso Euribor a tre mesi, base 360 gg., media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto

Spread offerto (indicare il segno + o -): In cifre: \_\_\_\_\_

In lettere: \_\_\_\_\_

- 5) Pagamenti e riscossioni in "Circolarità": possibilità per gli utenti di poter effettuare pagamenti al Comune o riscuotere mandati di pagamento emessi dall'Ente presso tutti gli altri sportelli dell'Istituto aggiudicatario del servizio senza addebito di commissione

- SI
- Parzialmente (solo riscossioni)
- Parzialmente (solo pagamenti)
- NO

6) Esperienza di servizio:

Gestione del servizio di tesoreria di Comuni, Città Metropolitane, Province, Regioni, per almeno un triennio nel periodo 2011 - 2020

N. ENTI \_\_\_\_\_

7) Organizzazione territoriale dell'Istituto:

- Presenza di agenzia, filiale o sportello nel territorio del Comune di Scalenghe
  - SI
  - NO
  
- Presenza di solo sportello bancomat o disponibilità all'apertura entro il 30/06/2022 nel territorio del Comune di Scalenghe
  - SI
  - NO
  
- Disponibilità ad aprire agenzia, filiale o sportello entro il 30/06/2022 nel territorio del Comune di Scalenghe
  - SI
  - NO

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA BANCA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

N.B.: Allegare copia del documento di identità del firmatario.