**Spett. le ISTITUTO IMMACOLATA ASP**

**Via Scalfo, 5**

**73013 – Galatina (LE)**

**pec:** **[istituto\_immacolata@pec.istitutoimmacolata.org](mailto:istituto_immacolata@pec.istitutoimmacolata.org)**

**AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE INTERESSE**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto del servizio di Tesoreria dell’Istituto Immacolata ASP per la durata di 5 anni, dal 01.09.2025 al 31.08.2030, eventualmente rinnovabili per ulteriori 5 anni.**

1. RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
2. E DICHIARAZIONE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000, DEI REQUISITI
3. da inviare esclusivamente via PEC a : [**istituto\_immacolata@pec.istitutoimmacolata.org**](mailto:istituto_immacolata@pec.istitutoimmacolata.org)
4. *Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)*
5. nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(luogo) (prov.)*
6. Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_,
8. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo) (prov.) (indirizzo)*
9. in qualità di legale rappresentante dell’impresa “­­ ­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”
10. *(indicare denominazione e ragione sociale)* con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ),
11. con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,
12. *(luogo) (prov.) (indirizzo)* codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO IN OGGETTO.
15. A TAL FINE
16. consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del citato DPR 28/12/2000 n. 445,
17. **DICHIARA** che l’impresa
18. - possiede i requisiti previsti dalla legge per svolgere i Servizi di tesoreria e cassa) come richiesto nell’Avviso di manifestazione di interesse;
19. - possiede i requisiti di idoneità professionale indicati nell’Avviso di manifestazione di interesse;
20. - possiede i requisiti minimi di capacità tecnica organizzativa per lo svolgimento del Servizio di Tesoreria e cassa;

**DICHIARA** inoltre

1. - di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non sostituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento del servizio che invece dovranno essere dichiarati ed accertati nei modi di legge;
2. - di accettare tutte le ulteriori clausole contenute nell’avviso di manifestazione di interesse;
3. - di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.
4. Galatina, 03 luglio 2025 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note

1 L’istanza deve essere firmata digitalmente ovvero con firma autografa allegando in tale ultimo caso, obbligatoriamente, copia in PDF del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore.