

allegato 1) all'avviso per manifestazione d'interesse

PRIMA DI FORMULARE RICHIESTE DI CHIARIMENTO, LEGGERE ATTENTAMENTE E INTERAMENTE
L'AVVISO PER M.D.I. E LE AVVERTENZE DI COMPILAZIONE DELLA MODULISTICA

Modulistica

Avvertenze per la compilazione

- 1) *Compilare i modelli direttamente, evitando di riscriverli e/o di modificarne l'impaginazione.*
- 2) *I modelli vanno presentati in carta semplice (non bollata).*
- 3) *In caso di compilazione a mano, adoperare una grafia chiara e leggibile.*
- 4) *Se gli spazi d'un modello sono insufficienti, si possono allegare fogli integrativi indicando a quale modello e punto si riferiscono.*
- 5) *Ogni modello va accompagnato, a pena d'esclusione, dalla fotocopia d'un documento d'identità valido del sottoscrittore; se firma sempre la stessa persona, basta una sola copia.*
- 6) *In caso di concorrente plurisoggettivo non ancora costituito, a pena d'esclusione tutti i componenti devono compilare e sottoscrivere, oltre i propri modelli MDI, un unico modello MDI-PLUR.*
- 7) *I consorzi devono presentare anche il modello MDI-CONS.*
- 8) *In caso d'avvalimento ogni ausiliaria deve presentare a pena d'esclusione il proprio modello MDI-AVV.*
- 9) *Se la persona che firma il modello MDI sottoscrive anche gli altri, in questi ultimi è sufficiente compilare la sola prima riga col nome e cognome del sottoscrittore.*
- 10) *Se sottoscrive un procuratore è necessario allegare a pena d'esclusione — anche in copia semplice — la procura ricevuta o autenticata da un notaio (basta una copia sola).*
- 11) *Se la manifestazione d'interesse è presentata tramite p.e.c.:*
 - *tutti i documenti (tanto se compilati a mano e poi scanditi, quanto se modificati direttamente su file) devono essere in formato PDF-A e sottoscritti con firma digitale. I modelli compilati da più soggetti (p.es. il modello MDI-PLUR) devono essere cofirmati digitalmente da tutti;*
 - *non è necessario allegare la copia del documento d'identità del sottoscrittore (punto 5).*
- 12) *Salvo quanto previsto all'avvertenza 4, i concorrenti sono vivamente pregati di non allegare documenti non richiesti, superflui o sovrabbondanti.*

MODELLO MDI — Manifestazione d'interesse e dichiarazione sostitutiva unica.

Al Comune di Frassinelle Polesine
Piazza del Popolo n. 56/14
45030 Frassinelle Polesine RO

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento in concessione del servizio di tesoreria. Manifestazione d'interesse a partecipare e dichiarazione sostitutiva unica.

CIG	Z	6	A	2	F	0	0	A	0	A
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di¹
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

m a n i f e s t a i n t e r e s s e

a partecipare alla procedura in oggetto come **(barrare la casella che interessa)**

- ☐ **a)** concorrente singolo.
☐ **b)** capogruppo di un raggruppamento temporaneo d'imprese (r.t.i.).
☐ **c)** mandante di un raggruppamento temporaneo d'imprese.
☐ **d)** capogruppo di un consorzio.
☐ **e)** membro di un consorzio.
☐ **f)** impresa ausiliaria.

nel caso delle lettere b) e d)

Le imprese mandanti del r.t.i. / consorzio saranno:

denominazione o ragione sociale	sede legale

¹ Specificare la carica o qualifica ricoperta – amministratore unico, presidente del consiglio d'amministrazione, socio accomandatario ecc. – evitando diciture generiche come <<legale rappresentante>>.

nel caso delle lettere c) ed e)

L'impresa mandataria del r.t.i. / la capogruppo del consorzio sarà:

<i>denominazione o ragione sociale</i>	<i>sede legale</i>

e le altre imprese mandanti / consorziate saranno:

<i>denominazione o ragione sociale</i>	<i>sede legale</i>

Egli, secondo gli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

d i c h i a r a

1) di non trovarsi in alcuno dei motivi d'esclusione dalla partecipazione a gare d'appalto e concessione previsti nell'articolo 80 del d.lgs. 50/2016;

2) **(solo pei concorrenti — imprese commerciali o sociali — iscritti alla Camera di Commercio I.A.A. Lasciare in bianco in caso diverso)**

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di

.....

per l'attività

.....

.....

e che i dati dell'iscrizione sono: **(per le imprese con sede all'estero indicare i dati d'iscrizione nell'albo o elenco ufficiale dello Stato d'appartenenza)**

numero, data,

durata della ditta o data di termine,

forma giuridica

3) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo nonché i direttori tecnici attualmente in carica sono

<i>nome e cognome</i>	<i>nato a</i>	<i>Il</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica/qualifica</i>	<i>Codice fiscale</i>

4) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4

soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso sono²:

<i>nome e cognome</i>	<i>nato a</i>	<i>Il</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica/qualifica</i>	<i>Codice fiscale</i>

5) (nel caso di cooperative, loro consorzi, cooperative sociali od onlus: barrare la casella che interessa)

- ☐ che l'impresa è iscritta all'Albo nazionale degli enti cooperativi col n.;
- ☐ che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali della Regionecol n.;

6) che l'impresa possiede i requisiti speciali:

6.1) autorizzazione a svolgere attività di tesoreria ex artt. 10 – 13 - 14 del d.lgs. 385/1993 rilasciata dalla Banca d'Italia n.....;

6.2) requisiti di onorabilità di cui al D.M. n. 161 del 18/3/1998 in capo ai propri funzionari e dipendenti;

6.3) aver gestito negli ultimi cinque esercizi chiusi (2015-2016-2017-2018-2019) il servizio di tesoreria in almeno 3 enti locali senza risoluzione anticipata a causa di inadempimenti o altre cause attribuibili a responsabilità del concorrente;

<i>Comune committente</i>	<i>n. abitanti</i>	<i>Oggetto</i>	<i>Durata</i>

6.4) disporre o impegnarsi a disporre uno sportello attivo entro il raggio di 15 chilometri stradali dalla sede del Comune di Frassinelle Polesine;

6.5) di disporre o impegnarsi a disporre di un sistema di circolarità tra tutti gli sportelli degli istituti associati in grado di evidenziare una numerazione progressiva delle registrazioni di riscossione e di pagamento con il rispetto della successione cronologica.

7) d'accettare espressamente e incondizionatamente l'impiego — anche promiscuo — della posta elettronica ordinaria e posta elettronica certificata per tutte le comunicazioni sulla procedura (comprese quelle dell'articolo 76 del d.lgs. 50/2016) a:

² Se il concorrente ha acquisito un'azienda o un ramo d'azienda, o si sono verificati casi di trasformazione, fusione, scissione o affitto, sono compresi nei soggetti cessati dalla carica anche quelli dell'impresa cedente che erano in carica al momento della cessione.

posta elettronica

<i>ordinaria</i>	<i>certificata</i>

8) (*privacy*)

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce al modulo di dichiarazione sostitutiva;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi, tecnici e organizzativi, richiesti dalla normativa europea in materia (Regolamento UE/2016/679) e in particolare dagli artt. 28 e 32 di tale Regolamento;
- di essere consapevole che, in caso di affidamento del servizio, assume il ruolo di responsabile del trattamento secondo le previsioni dello schema di accordo che sarà poi sottoscritto dalle parti;

In fede

.....

(*luogo e data*)

.....

timbro e firma
(*leggibile e per esteso*)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR)

Il Comune di Frassinelle Polesine in qualità di titolare (con sede in P.zza del Popolo n. 56/14; Email: protocollo@comune.frassinelle-polesine.ro.it; PEC: comune.frassinellepolesine@interfreepec.it; tel. 0425-933013), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Frassinelle Polesine o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Frassinelle Polesine:

Denominazione: N1 SERVIZI INFORMATICI SRLS

Referente: BORGATO SERGIO

Via DON MINZONI N. Civico 64

Città ROVIGO Cap. 45100 Provincia RO

Telefono 0425.28879 Cellulare 3400652945

Email: dpo@enneuno.it

Pec: enneunosrls@pec.it

con l'avvertenza che ogni eventuale variazione del nominativo del D.P.O. è reperibile sul sito istituzionale del Comune di Frassinelle Polesine.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, n. 11, 00187 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), GDPR).

MODELLO MDI-PLUR — Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo.

Al Comune di Frassinelle Polesine
Piazza del Popolo n. 56/14
45030 Frassinelle Polesine RO

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento in concessione del servizio di tesoreria. Manifestazione d'interesse a partecipare e dichiarazione sostitutiva unica.

CIG	Z	6	A	2	F	0	0	A	0	A
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

I sottoscritti

A) ,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n. ,
in qualità di³
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n. ,
codice fiscale partita Iva codice attività

B) ,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n. ,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n. ,
codice fiscale partita Iva codice attività

³ V. la nota 1.

C)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

D)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

E)
,nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.
....., in qualità di
.....
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

F) ,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a n o

1) che, in caso d'aggiudicazione, fra i succitati operatori sarà costituito

- ☐ un raggruppamento temporaneo d'impresa
- ☐ un consorzio
- ☐ un gruppo europeo d'interesse economico

nel quale il mandato collettivo con rappresentanza / la funzione di capogruppo saranno conferiti alla

2) che — nell'ambito del raggruppamento / consorzio / gruppo — le quote di partecipazione saranno

<i>impresa</i>	<i>quota di partecipazione (in %)</i>

3) che il costituendo concorrente plurisoggettivo s'uniformerà alla disciplina vigente in materia di contratti pubblici per raggruppamenti temporanei d'impresa, consorzi e gruppi europei d'interesse economico;

4) d'accettare incondizionatamente che tutte le comunicazioni sulla procedura — comprese quelle dell'articolo 76 del d.lgs. 50/2016 — siano inviate soltanto al soggetto indicato al numero 1), ai recapiti dichiarati nel modello MDI, con piena efficacia per tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.

.....
luogo e data

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

MODELLO MDI-CONS — Indicazione dei consorziati partecipanti.

Al Comune di Frassinelle Polesine
Piazza del Popolo n. 56/14
45030 Frassinelle Polesine RO

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento in concessione del servizio di tesoreria. Manifestazione d'interesse a partecipare e dichiarazione sostitutiva unica.

CIG	Z	6	A	2	F	0	0	A	0	A
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Il sottoscritto,
(se sottoscrive chi ha firmato il modello MDI è sufficiente compilare questa sola riga)

nato il a (provincia di),

residente/domiciliato in (provincia di),

via n.,

in qualità di

del consorzio

con sede in (provincia di),

c.a.p. via n.,

codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a

☐ che il consorzio concorrerà in proprio.

☐ che il consorzio concorrerà tramite le imprese consorziate:

<i>denominazione o ragione sociale</i>	<i>Codice fiscale o partita Iva</i>	<i>sede</i>

In fede

.....
luogo e data

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

MODELLO MDI-AVV— Avvalimento, dichiarazione dell'impresa ausiliaria.

Al Comune di Frassinelle Polesine
Piazza del Popolo n. 56/14
45030 Frassinelle Polesine RO

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento in concessione del servizio di tesoreria. Manifestazione d'interesse a partecipare e dichiarazione sostitutiva unica.

CIG	Z	6	A	2	F	0	0	A	0	A
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività
telefono, telefax
posta elettronica
posta elettronica certificata

d i c h i a r a

1) di non trovarsi in alcuni dei motivi d'esclusione dalla partecipazione a gare d'appalto e concessione previsti nell'articolo 80 del d.lgs. 50/2016;

2) *(solo pei concorrenti — imprese commerciali o sociali — iscritti alla Camera di Commercio I.A.A. La-sciare in bianco in caso diverso)*

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di

.....

per l'attività

.....

.....

e che i dati dell'iscrizione sono: *(per le imprese con sede all'estero indicare i dati d'iscrizione nell'albo o e-lenco ufficiale dello Stato d'appartenenza)*

numero, data,

durata della ditta o data di termine,

forma giuridica

3) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo nonché i direttori tecnici attualmente in carica sono:

nome e cognome	nato a	Il	Residenza	Carica/qualifica	Codice fiscale

4) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data del bando o lettera d'invito sono⁴:

nome e cognome	nato a	Il	Residenza	Carica/qualifica	Codice fiscale

5) (nel caso di cooperative, loro consorzi, cooperative sociali od onlus: barrare la casella che interessa)

☐ che l'impresa è iscritta all'Albo nazionale degli enti cooperativi col n.;

☐ che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali della Regione

.....col n.;

6) che l'impresa possiede i requisiti speciali:

6.1) autorizzazione a svolgere attività di tesoreria ex artt. 10 – 13 - 14 del d.lgs. 385/1993 rilasciata dalla Banca d'Italia n.....;

6.2) requisiti di onorabilità di cui al D.M. n. 161 del 18/3/1998 in capo ai propri funzionari e dipendenti;

6.3) aver gestito negli ultimi cinque esercizi chiusi (2015-2016-2017-2018-2019) il servizio di tesoreria in almeno 3 enti locali (indicare gli enti) senza risoluzione anticipata a causa di inadempimenti o altre cause attribuibili a responsabilità del concorrente;

Ente locale committente	n. abitanti	Oggetto	Durata

⁴ Se il concorrente ha acquisito un'azienda o un ramo d'azienda, o si sono verificati casi di trasformazione, fusione, scissione o affitto, sono compresi nei soggetti cessati dalla carica anche quelli dell'impresa cedente che erano in carica al momento della cessione.

6.4)) disporre o impegnarsi a disporre uno sportello attivo entro il raggio di 15 chilometri stradali dalla sede del Comune di Frassinelle Polesine;

6.5) di disporre o impegnarsi a disporre di un sistema di circolarità tra tutti gli sportelli degli istituti associati in grado di evidenziare una numerazione progressiva delle registrazioni di riscossione e di pagamento con il rispetto della successione cronologica.

7) d’obbligarsi, verso l’impresa principale (interessata):,

con sede in (provincia di)

codice fiscale partita Iva codice attività,
e verso l’Amministrazione contraente, a metterle a disposizione — per tutta la durata del contratto — le risorse qui descritte:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....;

11) di non essere interessata alla procedura — in proprio o in altra forma — né di trovarsi in una situazione di controllo con imprese interessate.

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)