**AL COMUNE DI CECINA**

**SETTORE SERVIZI FINANZIARI TRIBUTI E PERSONALE**

**PIAZZA CARDUCCI N. 30**

**57023 CECINA (LI)**

**pec: protocollo@cert.comune.cecina.li.it**

**OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA DEL MERCATO** **PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DELL’AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CECINA DAL 1/1/2022 AL 31/12/2026.AI SENSI DELL’ART. 1 C. 2 LETT. A) DEL D.L. 76/2020 CONVERTITO IN LEGGE 120/2020 COME DA ULTIMO MODIFICATO CON D.L. 77/2021 CONVERTITO CON MODIFICHE CON LEGGE 108/2021 .**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

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:

**D I C H I A R A**

* 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 -);
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alla procedura di affidamento degli appalti pubblici, in correlazione a quanto disposto all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 ess.mm.ii;
* di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
* di essere in possesso dell'idoneità tecnico-professionale di cui all'art.26, comma1, lettera a), del D.Lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii., come previsto dall'art.16 della L.R.T. n.38/07 e s.m.i., avendo nominato il proprio responsabile del servizio di prevenzione e protezione aziendale ed il medico competente, avendo redatto il documento di valutazione dei rischi (o effettuato apposita valutazione ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.lgs n. 81/08 e s.m.i. in caso di impresa che occupa fino a 10 lavoratori) ed avendo effettuato adeguata e documentata formazione dei propri lavoratori in materia di sicurezza e di salute nei luoghi di lavoro;
* dichiarazione in ordine allo sportello attivo di cui si dispone nel territorio del Comune ovvero di impegno ad attivarlo entro 90 giorni dall'assunzione del servizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* oggetto, ammontare e durata del servizio di tesoreria svolto, con buon esito, negli ultimi tre esercizi chiusi (2018/2019/2020) in almeno un ente locale con popolazione non inferiore a 5000 abitanti ed estremi dei committenti in riferimento.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

* 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. 92 del 29/09/2021 e di possedere in particolare le attrezzature e gli strumenti necessari;
* 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 …………………………………………………………………………………………………………………………………..;

Sulla base dei criteri di aggiudicazione previsti nell’Avviso e validi per tutta la durata della convenzione

**OFFRE LE SEGUENTI CONDIZIONI**

**OFFERTA ECONOMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Criteri di valutazione** | **Proposta** |  |
| 1 | Tasso attivo applicato su depositi e conti correnti aperti a qualsiasi titolo presso il Tesoriere, compreso il conto di tesoreria, per tutte le giacenze di cassa non soggette al sistema di tesoreria unica, con capitalizzazione trimestrale:  offerta da esprimere come punti di spread in aumento su Euribor tre mesi (tasso 365) riferito alla media del mese precedente l'inizio di ciascun trimestre (che verrà pubblicato sulla stampa specializzata) da indicare con un massimo di tre decimali ed esprimere sia in cifre che in lettere – in caso di discordanza prevarrà quello in lettere. |  |  |
| 2 | Tasso passivo applicato sull’utilizzo dell’anticipazione ordinaria di tesoreria,  con capitalizzazione annuale e franco di commissione di massimo scoperto e/o corrispettivo per disponibilità creditizia (o altra denominazione equivalente): offerta da esprimere come punti di spread su Euribor tre mesi (tasso 365) riferito alla media del mese precedente l'inizio di ciascun trimestre (che verrà pubblicato sulla stampa specializzata) da indicare con un massimo di tre decimali e da esprimere sia in cifre che in lettere – in caso di discordanza prevarrà quello in lettere. |  |  |
| 3 | Compenso per il servizio di tesoreria:  Importo a base d'asta €8.000,00/annuo iva compresa per complessivi € 40.000,00 iva compresa per il quinquennio omnicomprensivo  Nessun rimborso sarà chiesto al Comune per spese vive (spese per bonifici dei creditori, spese postali, per stampati, spese telegrafiche, bollo tenuta conto), nonché per le spese della tenuta del conto che vengono fissate esenti. |  |  |
| 4 | Tasso commissioni applicato sulle polizze fidejussorie rilasciate su richiesta dell'Ente |  |  |
| 5 | Sponsorizzazioni/erogazioni liberali per iniziative, progetti e attività dell’Ente; contributo annuo per le attività istituzionali del Comune.  Importo sponsorizzazione annua, al netto dell'iva se dovuta, per attività promosse ed organizzate dal comune nel campo sociale, culturale, assistenziale e sportivo |  |  |
| 6 | Commissione applicata a ciascun pagamento tramite POS con carte di credito  (compresa quella trattenuta  dall'istituto gestore delle carte) |  |  |
| 7 | Commissione applicata a ciascun pagamento tramite POS con carte Pagobancomat |  |  |
|  | TOTALE OFFERTA ECONOMICA |  |  |

**OFFERTA TECNICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Criteri di valutazione** | **Proposta** |  |
| 1 | 1. N. di sportelli bancari aperti, aggiuntivi rispetto a quelli per la partecipazione, in ambito comunale.   Si considerano gli sportelli funzionanti al momento della presentazione dell'offerta. |  |  |
| 2 | 1. Servizio di Tesoreria effettuato per conto di altri enti negli ultimi 3anni (.../...)   (oltre quanto prescritto come requisiti di accesso di carattere tecnico e professionale) |  |  |
| 3 | 1. Giorni di accredito sui conti correnti bancari intestati ai beneficiari su filiali del Tesoriere |  |  |
| 4 | 1. Giorni di accredito sui conti correnti bancari intestati ai beneficiari su filiali di altri istituti |  |  |
| 5 | 1. Servizi aggiuntivi e migliorativi offerti ai cittadini, senza oneri per l'Ente:   proposte di sviluppo di sistemi agevolativi di pagamento, ulteriori rispetto a quelli riportati nello schema di convenzione, con valutazione sulla base dell'efficienza e semplificazione delle procedure di pagamento per l'utenza stessa, senza spese per l'ente |  |  |
| 6 | 1. Apertura sportello bancomat presso l’ufficio informazioni turistiche dell’Ente |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA BANCA FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_