Allegato 1

# DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA PROCEDURA PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE DI CASSA PER IL QUADRIENNIO 01.01.2020– 31.12.2023

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in qualità di

## legale rappresentante

* **procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

dell’Istituto di Credito concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA , in nome e per conto dello stesso

## DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E AD ESSERE INVITATO A PRESENTARE OFFERTA

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

## DICHIARA:

* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs n. 50/2016
* di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell’avviso;
* di comunicare l’indirizzo di posta elettronica certificata, il numero di telefono e di fax al quale inviare la risposta all’eventuale richiesta di chiarimenti, o precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

## Pec \_\_\_\_\_\_

## Telefono numero \_\_\_\_\_

## Fax numero \_\_\_\_\_

* ai sensi dell’art. 40 del D.Lgs n. 50/2016, dichiara ed attesta di autorizzare l’uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.Lgs 50/2016.

Firmato Digitalmente

(ai sensi del D.Lgs n. 82 del 07.03.2005 e s.m.i.)

## N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.