

Allegato 1

Spett.le Aamps Spa
Via dell'Artigianato, n. 39/b
57121 Livorno

OGGETTO: Manifestazione di interesse ad essere invitato alla procedura per l'affidamento del servizio di factoring pro-solvendo ed altre forme di finanziamento

Il sottoscritto nato a
il..... residente in
Via..... nella qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'Istituto
..... forma giuridica con sede legale in
Via.....
Codice Fiscale..... partita IVA
telefono fax..... e-mail

manifesta

interesse ad essere iscritto nell'elenco degli Istituti da invitare alla procedura di cui agli artt.19, co.1 lett. d) e 27 del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. per l'affidamento del servizio di factoring pro-solvendo ed altre forme di finanziamento,

come

- ☐ Istituto singolo;
- ☐ Capogruppo / mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

dichiara

- a. che l'Istituto ha la seguente denominazione o ragione sociale
- b. che l'Istituto è iscritto nel registro delle Imprese della CCIAA di
per attività corrispondente a quella oggetto del servizio;
- c. l'Istituto non si trova in alcuna causa di esclusione per la partecipazione a gare prevista dalla normativa comunitaria e nazionale;
- d. l'Istituto è abilitato a svolgere attività bancaria di cui all'art.10 del D.lgs. n. 385/93 ed è iscritto agli albi bancari e/o negli elenchi degli intermediari finanziari presso la Banca d'Italia e il Ministero dell'Economia e delle Finanze ex art. 13, 14, 64, 106 e 107 del D.lgs. n. 385/93;
- e. che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di appalti pubblici ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- f. di autorizzare espressamente, per l'invio delle comunicazioni, quale unica modalità di invio, l'utilizzo del seguente numero di fax o posta elettronica certificata (PEC)

Lì,

IN FEDE

Allegato: Fotocopia documento identità