Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI FALCONE"

Corso UMBERTO I, 8 - 90044 Carini (PA) - ☎ 091/8661302 - C.M.: PAIC8BC00E

cod. fisc.: 97343620825 – *Sito web Scuola*: www.icsfalconecarini.edu.it

PEO: paee06400V@istruzione.it - PEC:paee06400v@pec.istruzione.it

I.C.S. "GIOVANNI FALCONE" CARINI
Prot. 0003641 del 29/10/2019
(Uscita)

CARINI, data protocollo informatico

All'ALBO SITO WEB SCUOLA
AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI OPERATORI ECONOMICI DEL SETTORE

* * *

Oggetto: **Avviso per l'individuazione dell'operatore economico da invitare (banca/poste italiane S.p.A.) per l'affidamento della gestione del servizio di cassa per un quadriennio a decorrere dal: 01/12/2019 al 30/11/2023.**

PREMESSO che il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento e non è vincolante per l'I.C.S. "Giovanni FALCONE", ma è finalizzato esclusivamente a favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici qualificati nel settore del servizio di cassa;

SI RENDE NOTO

che questa istituzione scolastica intende acquisire manifestazioni d'interesse da parte degli Istituti di credito qualificati operanti sul mercato al fine di individuare i soggetti da invitare, per l'affidamento della gestione del servizio di cassa per un quadriennio;

Requisiti: I soggetti interessati a partecipare dovranno essere in possesso dei requisiti di ordine generale prescritti dall' art.80 del D. Lgs. 50/2016.

Modalità e data di presentazione delle candidature: Gli operatori economici che desiderino presentare la propria manifestazione di interesse ad essere invitati alla procedura di selezione dovranno far pervenire tramite PEC all'indirizzo paic8bc00e@pec.istruzione.it entro e non oltre le ore 12,00 del 15/11/2019 la propria candidatura corredata dalle dichiarazioni sostitutive qui allegate (*redatte ai sensi del D.P.R. 445/2000*) relative al possesso dei requisiti.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati forniti dagli operatori economici saranno trattati in conformità al Regolamento Europeo sulla Privacy, GDPR 679/2016

Informativa all'interessato

il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, di tutela della riservatezza;
i dati personali trattati saranno esclusivamente quelli necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;
i dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, con le modalità e le cautele previste dal D. Lgs. n. 196/2003, conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali gestionali e amministrative;
Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico prof. Rosario AMATO
Il responsabile della protezione dei dati è la ditta Leonardo Engineering s.r.l.
Il presente bando è affisso all'albo e pubblicato sul sito della scuola: ***www.icsfalconecarini.edu.it***

Il Dirigente Scolastico
Prof. Rosario AMATO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. N.39/93

~~ALLEGATO A~~

Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. G. FALCONE di CARINI PA

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giovanni FALCONE" di CARINI PA
PERIODO CONTRATTUALE 01/12/2019 – 30/11/2023

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE e connessa dichiarazione

Il sottoscritto .....

nato il .....*a* .....

residente in ..... *via* .....

codice fiscale n .....

in qualità di .....

dell'operatore economico Agenzia .....

con sede legale in ..... *via* .....

sede operativa in .....*via* .....

codice fiscale n... ..... *partita IVA n.*..... .....

tel .....*email* .....*posta pec*.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ..... Località.....CAP .....n. di telefono..... e-mail (PEO e PEC) .....

preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto :
nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse prot. n. _____del _____
Attesta :

- l'assenza di cause di esclusione di cui all'art.80 D Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- di essere idoneo e in possesso di tutti i requisiti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni .

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto per l'affidamento del servizio di cassa per il triennio 2020-2022 e a tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio.

Allega: Copia fotostatica di un documento di *riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale o del soggetto munito del potere di firma, sottoscrittori della presente istanza.*

Luogo e data.....

TIMBRO e FIRMA

_____

Timbro o carta intestata dell'istituto di credito

ALLEGATO B) alla manifestazione di interesse

Procedura per l'affidamento della gestione del

Servizio di cassa a favore dell'Istituto Comprensivo Statale "Giovanni FALCONE" di CARINI PA

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI ORDINE GENERALE

Per l'istituto bancario

con sede legale nel comune di_____(_____)

c.a.p._____via/piazza_____n._____

tel._____fax_____e-mail_____

con sede operativa nel comune di_____(_____) c.a.p. _____

via/piazza_____n._____

partita IVA_____codice fiscale _____

iscritta alla C.C.I.A.A. di_____

numero iscrizione al registro delle imprese_____data d'iscrizione____/____/_____

INPS matricola azienda_____INPS sede competente _____

INAIL codice azienda_____INAIL sede competente _____

C.C.N.L. applicato in azienda ai lavoratori _____

Il sottoscritto _____

nato a_____(_____) il____/____/_____

residente nel comune di_____(_____)

via/piazza_____n._____cap_____

codice fiscale _____

in qualità di_____dello stesso istituto bancario

oppure

in qualità di delegato dello stesso istituto bancario in forza di atto di delega in data____/____/_____

che si allega alla presente

DICHIARA

ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci oltre che delle conseguenze amministrative previste dalle disposizioni in materia di appalti pubblici, con espresso riferimento all'istituto bancario che rappresenta e in relazione alla procedura in oggetto:

☐ che nei confronti dell'istituto bancario, del sottoscritto e di tutti i soggetti con poteri di rappresentanza non ricorre alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l'affidamento di appalti pubblici di cui all'articolo 38 comma 1 lett. a) b) c) d) del D.lgs. n. 163 del 12 aprile 2006

☐ di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale accertate dalla stazione appaltante;

☐ di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

☐ che il sottoscritto e tutti i soggetti con potere di rappresentanza, nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente manifestazione di interesse non hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici di cui al D.Lgs 163/06;

☐ di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

☐ di essere in regola e di rispettare quanto previsto dalla legge n. 68/1999, norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

☐ che l'istituto bancario non è assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

☐ che l'istituto bancario non incorre in nessun'altra causa di esclusione derivante da legge o provvedimento amministrativo o giudiziario che comporti l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

☐ di disporre di almeno una filiale/agenzia già operativa ubicata sul territorio del Comune di CARINI (PA);

☐ l'assenza delle condizioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile nei confronti di altri soggetti partecipanti alla gara sia in qualità di controllanti che di controllati;

Data _____

timbro e firma

_____

*Avvertenza: Allegare, **pena l'esclusione**, fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida).*
In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445