MODELLO “A”

**Istanza di partecipazione all’indagine di mercato per l'affidamento** dei servizi di elaborazione delle buste paga/stipendi e relativi adempimenti fiscali e contributivi

 Spett.le

 **GAL NATIBLEI soc. coop.**

**Piazza del Popolo, 1**

**96010 Palazzolo Acreide (SR)**

Il sottoscritto ………………………………………..…..…. nato a ………………………………

il…………………………………… residente in ………………………………………………….

Via……………………………………………………………………………………... N. ………

nella Sua qualità di …………………………………………………………………………………

forma giuridica …………………………………………………………………………………….

con sede legale in ………………………………… Via…………………………………., n. …..

Codice Fiscale ………………………………………..…. partita IVA ……………………………

telefono ……………..……………………….……… fax ………………………………………..

e-mail ……………………………….................... PEC …………………………………………...

**manifesta**

interesse a partecipare l’indagine di mercato per l’affidamento del servizio su indicato.

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

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

1. che l’operatore economico ha la seguente denominazione o ragione sociale ……………………………………………………………………………………………
2. che l’impresa è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di ………………………………………………………………….., o altro albo……………………………………………………………….per le seguenti attività ………………………………………………………………………………………..…… ed attesta i seguenti dati :
* n. iscrizione ………………………………..…... nel registro imprese;
* data di iscrizione………………………….;
* Sede ……………………………………. Data di fondazione …………………..…...
* Costituita con atto ……………………………, capitale sociale Euro ……………….
* Durata dell’impresa / data di termine ………………... Forma giuridica …………….
* Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) ………………………………….

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. di non trovarsi nelle condizioni previste nell’art. 80, del D.lgs 18.4.2016, n. 50;
2. di avere un fatturato in servizi di elaborazione paghe e cedolini stipendi prestato negli ultimi tre esercizi (2016, 2015 e 2014) non inferiore a complessivi E 30.000,00;
3. di avere pregressa esperienza per una durata continuativa minima di anni 5 in servizi di elaborazione paghe e cedolini stipendi prestati a favore di almeno un ente pubblico o società partecipata nell’ultimo quinquennio (2012-2017);
4. di avere almeno una sede operativa nell’ambito territoriale delle Province ove ricadono i comuni soci del Gal Natiblei (SR, RG, CT);
5. di accettare tutte le condizioni riportate nell’avviso pubblico di cui alla presente procedura;
6. di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 169/2003;
7. che il conto corrente dedicato ai sensi della L. 136/2010 è il seguente:

IBAN…………………………………………………….. Banca……………………………………………………..

Allega:

* Copia documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità;
* Visura camerale;
* Copia dei bilanci degli ultimi tre esercizi (2016, 2015 e 2014);
* Documentazione attestante pregressa esperienza per una durata continuativa minima di anni 5 in servizi di elaborazione paghe e cedolini stipendi prestati a favore di almeno un ente pubblico o pubblico-privato nell’ultimo quinquennio, quali contratti, ordini d’acquisto, fatture quietanzate etc.
* Preventivo dei servizi, secondo allegato B alla presente, debitamente datato, firmato e timbrato e completo dei dati richiesti.

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

 TIMBRO E FIRMA