



Allegato 6)

COMUNE DI BUCCHERI

(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)

Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"

P.za Toselli n. 1 – 96010 Buccheri

Tel. 0931 880359 – Fax 0931 880559

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

DICHIARAZIONE

(resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TESORERIA COMUNALE PER IL PERIODO 01/07/2017 – 31/12/2021**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**
(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____

il _____

residente a _____

via _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____

Tel. / E-mail _____

AMMINISTRATORI

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

PROCURATORI

Numero componenti in carica

OGGETTO SOCIALE:

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE *

(D.Lgs. 6/9/2011 n. 159, art. 85, commi 1, 2, 2 bis, 2ter e 2quarter)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

* *Si veda schema allegato a fine modulo*

DIRETTORI TECNICI (SE PREVISTI)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI
CON L'INDICAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CIASCUNO ***
(D.Lgs. 6/9/2011 n. 159, art. 85, comma 2, lett. c)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

* Qualora la Società abbia un numero di Soci pari o inferiore a quattro e il socio di maggioranza sia una persona giuridica, deve essere allegata ANCHE la dichiarazione sostitutiva della CCIAA di detta società.

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

(Luogo e data) _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE



COMUNE DI BUCCHERI
(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)
Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"
P.za Toselli n. 1 - 96010 Buccheri
Tel. 0931 880359 - Fax 0931 880559

OFFERTA ECONOMICA

per l'Affidamento del SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE per il periodo 01/07/2017 - 31/12/2021

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
_____ nella sua qualità di legale rappresentante di
_____ con sede legale in _____
Via _____ n. _____

DICHIARA

che l'offerta economica del suddetto concorrente è la seguente:

➤ tasso di interesse attivo lordo applicato alle giacenze di cassa fuori dal circuito della tesoreria
unica:

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

➤ tasso di interesse attivo lordo applicato su operazioni di reimpiego della liquidità:

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

➤ tasso di interesse passivo applicato su eventuali anticipazioni di tesoreria:

_____ (in cifre) _____ (in lettere)