

COMUNE DI CASTELDIDONE

PROVINCIA DI CREMONA

Tel. 0375/91102 – Fax 0375/310222

AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL "SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI CASTELDIDONE PER IL PERIODO 01/01/2020 – 31/12/2024".

Il Comune di CASTELDIDONE, con sede in via XXV Aprile, 20 - CASTELDIDONE (CR), intende espletare un'indagine di mercato, al fine di individuare gli operatori economici da invitare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs. 18.04.2016 n. 50 e s.m.i., per l'affidamento del servizio di Tesoreria del Comune, per la durata di anni cinque dal 01/01/2020 al 31/12/2024, in esecuzione della deliberazione di Consiglio Comunale n. 25 del 20/09/2019 e della determinazione del Responsabile del Servizio Finanziario n. 77 del 16/10/2019

- **AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

COMUNE DI CASTELDIDONE – via XXV Aprile, 20 - CASTELDIDONE(CR)

C.F /Partita Iva: 00327520193

Telefono: 0375/91102

Indirizzo posta elettronica: ragioneria@uclfoedus.it

PEC: segretario.comune.casteldidone@pec.regione.lombardia.it

- **DATI DELL'ENTE**

POPOLAZIONE RESIDENTE AL 31.12.2018: 565

N. MANDATI DI PAGAMENTO EMESSI AL 31.12.2018: 369

N. REVERSALI D'INCASSO AL 31.12.2018: 295

SALDO DI CASSA AL 31.12.2018: € 158.264,83

RICORSO ALL'ANTICIPAZIONE DI CASSA: Ricorso nell'ultimo quinquennio, nell'anno 2014 nella misura di 104.396,36.

• **OGGETTO E MODALITA' DI DETERMINAZIONE CORRISPETTIVO DELL'APPALTO**

L'appalto ha per oggetto l'affidamento del servizio di tesoreria comunale ai sensi dell'articolo 209 e seguenti del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.

Il servizio di tesoreria ha per oggetto la riscossione di tutte le entrate e il pagamento di tutte le spese facenti capo all'Ente e dal medesimo ordinate, oltre alla custodia dei titoli e dei valori, con l'osservanza della normativa vigente in materia, nonché del regolamento comunale di contabilità e secondo le modalità indicate nello schema di convenzione allegato.

L'importo del contratto, per cinque anni, è stimato in complessivi € 6.000,00 .

E' previsto un compenso annuo, comprensivo di qualsiasi onere, comprese le spese di tenuta conto.

- **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:** offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95 comma 2 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50.

- **DURATA DELL'APPALTO:** Anni CINQUE dal 01/01/2020 al 31/12/2024.

- **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Sono ammessi alla gara i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. 18.04.2016 n. 50, abilitati a svolgere il servizio di tesoreria di cui agli artt. 208 e seguenti del D.lgs. 267/2000.

- Requisiti di ordine generale:

- non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 e art. 83 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50 e s.m.i.;

- Requisiti di idoneità professionale:

Essere Istituti di credito in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di cui all'art.10 del D.Lgs385/1993 ed in possesso dell'iscrizione di cui agli artt.13 e 14 del

medesimo decreto, ovvero essere abilitato all'esercizio del servizio di tesoreria ex art.208, comma 1, lett.b) del D.Lgs.267/2000.

- Requisiti di capacità tecnica e professionale:

a) aver gestito con buon esito nell'ultimo quinquennio 2014/2018 almeno DUE servizi di tesoreria per enti locali.

b) Disporre di una procedura informatizzata di collegamento mandati/reversali ed il collegamento diretto on line ente – tesoriere, idonea all'espletamento del servizio nei termini descritti nell'allegato schema di convenzione.

- MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

La manifestazione di interesse da parte dei concorrenti, redatta secondo lo schema ALLEGATO 1 e la relativa dichiarazione di possesso dei requisiti (ALLEGATO 2), dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio del giorno: **04/11/2019 ore 12.00**, esclusivamente in modalità telematica, utilizzando il modello allegato alla presente, al seguente indirizzo pec: segretario.comune.casteldidone@pec.regione.lombardia.it

Le eventuali richieste di chiarimenti relative alla procedura in oggetto, dovranno essere inoltrate al Responsabile Unico del Procedimento, tramite PEC, all'indirizzo sopra indicato.

- **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** è la Dott.ssa Araldi Manuela di cui si indicano di seguito i recapiti di riferimento:

TEL: 0375/534032 int.3

mail: ragioneria@uclfoedus.it

-TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa sulla privacy, si informa che il titolare dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente gara è il Comune di CASTELDIDONE e che la partecipazione alla procedura costituisce consenso implicito all'utilizzo ed al trattamento dei dati per le finalità amministrative relative alla gara.

- PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso è pubblicato in home page e consultabile all'albo pretorio on-line del comune di CASTELDIDONE al seguente indirizzo: **www.comune.casteldidone.cr.it**

Casteldidone, li 16/10/2019

IL RESPONSABILE AREA FINANZIARIA

Dott.ssa Manuela Araldi

ALLEGATO 1 - Schema di manifestazione interesse

ALLEGATO 2 – Dichiarazione requisiti

Allegato: modello domanda di partecipazione

Dichiarazione unica di possesso dei requisiti.