**All. C**

*In carta intestata della Banca/Istituto di credito*

Alla cortese attenzione

del Gal Isc Madonie

SUA SEDE

OGGETTO: Avviso esplorativo per acquisizione manifestazioni di interesse per affidamento servizio di consulenza ed assistenza per gli adempimenti di sicurezza ex D.lgs. 81/2008– Capacità economico finanziaria\_Dichiarazione/referenza bancaria

Il sottoscritto ………………………………………………….. in qualità di preposto/responsabile Ag. ………………………… della Banca/Istituto di credito ………………………………………………. consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

Che l’operatore economico …………………………………………………………………………………..

1. È titolare presso la suddetta agenzia di un rapporto di c/c semplice e/o affidato;
2. Ha dimostrato correttezza e puntualità nell’adempimento degli impegni assunti;
3. Non è interessato da situazioni passive si come desumibili dai movimenti bancari o da altre informazioni in nostro possesso

Ciò si dichiara a tutti gli effetti di legge

Luogo e data ……………………………………..

FIRMA E TIMBRO