

**MODELLO B**

**OFFERTA TECNICA SERVIZIO DI TESORERIA COMUNE DI USSITA – PERIODO:  
01.04.2019 – 31.03.2022.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**B1) tasso di interesse debitore sulle anticipazioni di tesoreria**

- Spread di punti in diminuzione o in aumento (in quest'ultimo caso aumento massimo punti 3,00), con riferimento al tasso Euribor 3 mesi, media mensile mese precedente, divisore fisso 360, con capitalizzazione trimestrale, senza applicazione di qualsiasi commissione. *(indicare nel rigosottostante lo spread offerto):*

\_\_\_\_\_

**B2) tasso di interesse creditore sulle giacenze di cassa**

- Spread di punti in aumento rispetto all'Euribor a tre mesi (base 360), riferito alla media del mese precedente con capitalizzazione trimestrale, al lordo delle ritenute erariali *(indicare nel rigo sottostante lo spread offerto):*

\_\_\_\_\_

**B3) Valuta applicata alle operazioni di riscossioni**

*(indicare con una X la casella interessata)*

[ ] stesso giorno

[ ] giorno successivo

[ ] altra offerta \_\_\_\_\_

**B4) Commissione applicata alle polizze fideiussorie del Comune**

*(indicare in cifre e in lettere l'ammontare che sarà applicato)*

€ \_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere)

**B5) Commissioni per riscossioni entrate tramite bancomat su terminale POS**

*(indicare in cifre e in lettere l'ammontare che sarà applicato)*

€ \_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere)

**B6) Commissioni sui pagamenti ai fornitori in conti correnti c/o istituti bancari diversi dal Tesoriere**

*(indicare in cifre e in lettere l'ammontare che sarà applicato)*

€ \_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere)

[ ] - **B7**) La disponibilità al pagamento ed incasso (mandati e reversali) in circolarità aziendale presso tutte le filiali della Banca;  
(*indicare con una X la casella*)

[ ] - **B8**) La disponibilità ad offrire n. \_\_\_\_\_ (in cifre e in lettere) POS senza oneri da attivare su eventuale richiesta dell'Ente;  
(*indicare con una X la casella ed eventualmente il numero in cifre ed in lettere*)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

-----

**N.B. La dichiarazione di offerta deve essere sottoscritta a pena di esclusione:**

- 1. dal Titolare o dal Legale Rappresentante nel caso di concorrente singolo o Consorzio;*
- 2. dal Titolare o dal Legale Rappresentante dell'operatore economico mandatario, in caso di concorrenti raggruppati o consorziati costituiti;*
- 3. dai titolari o legali rappresentanti di tutti gli operatori economici costituenti il raggruppamento o Consorzio, in caso di concorrenti raggruppati o consorziati non costituiti.*