

## MODELLO B

### OFFERTA TECNICA SERVIZIO DI TESORERIA COMUNE DI VOGOGNA (VB) – PERIODO: 01/01/2018 – 31/12/2022.

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 rigo sottostante 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 verrà applicato)*

\_\_\_\_\_ *(in cifre)* Euro \_\_\_\_\_ *(in lettere)*

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

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

\_\_\_\_\_ *(in cifre)* Euro \_\_\_\_\_ *(in lettere)*

**B6)-** Commissioni applicate ai beneficiari sui bonifici effettuati dall'Ente su conti correnti di Istituti diversi dal Tesoriere.

N.B. le spese di commissione si considerano una sola volta in presenza di più mandati trasmessi nella stessa giornata e per lo stesso beneficiario.

Non saranno addebitate commissioni ai pagamenti elencati all'art. 9.8 della convenzione  
(indicare in cifre e in lettere l'ammontare che verrà applicato)

\_\_\_\_\_ (in cifre) Euro \_\_\_\_\_ (in lettere)

**-B7)-** La disponibilità ad offrire n. 1 POS senza oneri da attivare su eventuale richiesta dell'Ente;  
(indicare con una X la casella)

**-B8)-** Di possedere uno sportello operativo:

nel territorio del Comune di .....(entro 20 Km dalla sede del Comune) ovvero impegnarsi ad aprirlo entro sessanta giorni dalla data di inizio del servizio, presso il quale può essere svolto il servizio di tesoreria ed i servizi connessi, per tutta la durata della convenzione, nel normale orario di apertura, ed anche mediante collegamento telematico.

-----, lì -----

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.**