

MODELLO B

**OFFERTA TECNICA SERVIZIO DI TESORERIA COMUNE DI BRESSANA  
BOTTARONE– PERIODO: 01/01/2023 – 31/12/2027.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di legale rappresentante di** \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

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

**D I C H I A R A DI APPLICARE LE SEGUENTI CONDIZIONI**

- 1) **Tasso di interesse debitore** sulle anticipazioni di tesoreria pari a Euribor a 3 mesi (base 360) media mese precedente **maggiorato/diminuito** di .....(in cifre) punti .....(in lettere) all'inizio di ogni trimestre, con liquidazione annuale senza applicazione di qualsiasi commissione.
- 2) **Tasso di interesse creditore** sulle giacenze di cassa pari a Euribor a 3 mesi (base 360) media mese precedente **maggiorato/diminuito** di .....(in cifre) punti .....(in lettere) all'inizio di ogni trimestre, con liquidazione annuale senza applicazione di qualsiasi commissione.
- 3) **Valuta applicata** alle operazioni di riscossione (indicare con una X la casella interessata)  
[        ] stesso giorno  
[        ] giorno successivo  
[        ] altra offerta \_\_\_\_\_
- 4) **Canone mensile fisso di manutenzione/gestione** per n. 1 postazione del sistema di pagamento mediante carta di debito e/o carta di credito (POS), da installare a richiesta dell'Ente, fino ad massimo di n. 3 postazioni pari a..... (in cifre) euro..... (in lettere) euro
- 5) **Commissione percentuale** a transazione per le riscossioni concluse tramite carte di debito /carte credito su terminale POS: (indicare in cifre e in lettere l'ammontare che verrà applicato)  
.....(in cifre) % ..... (in lettere)
- 6) **Distanza della sede/filiale** dal Comune di BRESSANA BOTTARONE –  
(indicare con una X la casella interessata)  
[        ] distanza fino a km. 10  
[        ] distanze fino a km. 15  
[        ] distanze oltre 15 e fino a 20 km.

**7) Specializzazione:** possesso di certificazione ISO inerente i servizi di tesoreria e cassa ed ulteriori certificazioni di qualità

[        ] Nessuna certificazione

[        ] Una certificazione

[        ] Due certificazioni

[        ] Tre o più certificazioni

N.B. Allegare copia fotostatica delle certificazioni dichiarate, corredata da dichiarazione di conformità all'originale della copia (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000), resa dal Legale rappresentante o soggetto munito di relativa procura.

**8) Proposta migliorativa** relativa a servizi aggiuntivi e/o migliorie offerte dal Tesoriere, senza oneri a carico dell'Ente

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----;

Data, \_\_\_\_\_

Firma digitale del Legale Rappresentante

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

**1.** *dal Titolare o dal Legale Rappresentante, soggetto muniti di poteri di rappresentanza 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.*