

Timbro o intestazione del concorrente

Spett. **Comune di Artogne**

Via IV Novembre, 8

25040 – Artogne (BS)

**GARA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI ARTOGNE (BS) -
PERIODO 01.01.2020 – 31.12.2024. CIG: 8108242CF5**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di Legale Rappresentante, con la qualifica di _____
della società _____
con sede in via _____ n. ____ cap _____ città _____ provincia _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail PEC _____

con riferimento alla gara in oggetto,

- presa visione del bando di gara, del disciplinare di gara e dello Schema di convenzione e accettate incondizionatamente tutte le prescrizioni in essi contenute;

- considerate tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dell’offerta, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione del servizio;

- tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, condizioni di lavoro e previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;

OFFRE

per l’esecuzione del servizio le seguenti condizioni:

1) Tasso passivo sulle anticipazioni di tesoreria rispetto all’Euribor 3 mesi (tasso 365) punti percentuali:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in aumento

[oppure:]

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in diminuzione

2) Tasso attivo sulle giacenze di cassa eventualmente escluse dal sistema di tesoreria unica statale - maggiorazione in punti percentuali per anno - da applicarsi al “Euribor a 3 mesi (tasso 365) media mensile decorrenza primo giorno mese successivo: punti percentuali:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in aumento

[oppure:]

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in diminuzione

3) Possesto certificazione UNI EN ISO 9001:2008 (o equivalente) per la gestione di tesoreria e cassa degli Enti Pubblici SI NO

4) – Costo di installazione/disinstallazione per ogni apparecchiatura POS fornita dal tesoriere e richiesta dall'Ente

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

- Canone mensile per ogni apparecchiatura POS fornita dal tesoriere e richiesta dall'Ente

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

]

5) Commissioni per il rilascio di garanzie fideiussorie

Commissione massima % da corrispondere all'istituto di credito per il rilascio di garanzie fideiussorie

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in percentuale

6) Commissioni a favore del tesoriere per i servizi di cui all'art 18 comma 3 dello schema di convenzione allegato B:

a. bonifici SEPA disposti su conti correnti intrattenuti presso soggetti diversi dal Tesoriere:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

b. bonifici disposti fuori ambito SEPA o in valuta diversa dall'Euro:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

c. bonifici disposti su conti correnti intrattenuti presso il Tesoriere:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

d. pagamenti disposti tramite assegni:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

e. SCT prioritario:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

f. bonifici urgenti:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

g. bonifici esteri:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

h. pagamenti disposti tramite bollettini postali:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

i. addebiti SEPA Direct Debit:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

j. accrediti SEPA Direct Debit:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

k. accrediti tramite bonifici SEPA:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

l. accrediti tramite bonifici non in ambito SEPA:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

m. avvisatura tramite MAV:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

n. accrediti tramite bollettini:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

o. transazioni per l'attività di accredito tramite procedura MAV:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

p. transazioni per l'attività di accredito tramite POS:

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]**

q. (eventuali altre commissioni):

_____ *[in cifre]* (_____) *[in lettere]*

Data

Il dichiarante

.....

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate

Il presente modello deve essere firmato, a pena di esclusione, come meglio precisato nella tabella seguente:

Forma di partecipazione	Modalità di produzione richieste
<ul style="list-style-type: none"> • R.T.I. costituendo • Consorzio ordinario di operatori economici costituendo (art. 45, c. 2 lett. e) D.lgs. 50/2016) 	<ul style="list-style-type: none"> • Rendere un'apposita dichiarazione, contenuta nel Modello A che ciascun operatore economico componente il raggruppamento deve produrre, sottoscritta dal relativo legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma)
<ul style="list-style-type: none"> • R.T.I. costituito 	<ul style="list-style-type: none"> • Rendere un'apposita dichiarazione, contenuta nel Modello A che ciascun operatore economico componente il raggruppamento deve produrre, sottoscritta dal relativo legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma). • Allegare copia dell'atto notarile di mandato speciale irrevocabile con rappresentanza all'operatore economico mandatario, corredata da dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma) dell'operatore economico.
<ul style="list-style-type: none"> • Consorzio di cooperative di produzione e lavoro e consorzi di imprese artigiane nonché consorzi stabili (art. 45, c. 2 lett. b e c) D.Lgs. 50/2016) • Consorzio ordinario di operatori economici costituito (art. 45, c. 2 lett. e) D.lgs. 50/2016) 	<ul style="list-style-type: none"> • Rendere un'apposita dichiarazione, contenuta nel Modello A che ciascun operatore economico componente il raggruppamento deve produrre, sottoscritta dal relativo legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma). • Allegare copia dell'atto costitutivo del consorzio, corredata da dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. di cui all'art. 19 D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma) dell'operatore economico. • Solo in caso di consorzio di cui all'art. 45, c. 2 lett. c), D.lgs. 50/2016, allegare copia della delibera dell'organo deliberativo, corredata da dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante dell'operatore economico (o persona munita di comprovati poteri di firma).