



COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO
PROVINCIA DI PALERMO

Allegato B)

Fac-simile offerta tecnica

Dati legali dell'Impresa offerente

Spett.le
Comune di Belmonte Mezzagno
Piazza della Libertà
90031 Belmonte Mezzagno (PA)

OGGETTO: GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PERIODO 01/04/2016 E SINO AL 31/12/2019 – CIG ZDC147CE02A.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
con Codice Fiscale numero _____ e con Partita IVA
numero _____
in qualità di Legale rappresentante (*oppure quale procuratore del legale rappresentante*
_____)
della Ditta _____
Con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____
con codice fiscale numero _____
e con partita IVA numero _____
Telefono _____ Fax _____

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare il servizio in oggetto e, per quanto riguarda l’offerta tecnica, di offrire le seguenti condizioni:

1)	per il parametro n. 1: tasso attivo per il Comune sulle giacenze di cassa fuori dal circuito della tesoreria unica costituite presso il Tesoriere ai sensi di legge (fino al 31/12/2014 e comunque fino al momento della vigenza del regime di tesoreria unica)
	spread (punti percentuali in aumento o in diminuzione per anno) pari al _____ % (_____ per cento)



COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO
PROVINCIA DI PALERMO

	(in cifre) (in lettere)
	da applicarsi all'Euribor a 3 mesi base 360 giorni, riferito alla media del mese precedente, così come rilevato dal Sole 24 ore. VALORE MINIMO -0,20%
2)	per il parametro n. 2: tasso attivo per il Comune sulle giacenze di cassa fuori dal circuito della tesoreria unica costituite presso il Tesoriere ai sensi di legge (dal 01/12/2015 e comunque fino al momento della vigenza del regime di tesoreria unica)
	spread (punti percentuali in aumento o in diminuzione per anno pari al _____ % (_____ per cento)
	(in cifre) (in lettere)
	da applicarsi all'Euribor a 3 mesi base 360 giorni, riferito alla media del mese precedente, così come rilevato dal Sole 24 ore. VALORE MINIMO -0,20%
3)	per il parametro n. 3: tasso passivo da applicare sulle eventuali anticipazioni di tesoreria
	spread (punti percentuali per anno) pari al _____ % (_____ per cento)
	(in cifre) (in lettere)
	da aggiungere all'Euribor a 3 mesi base 360 giorni riferito alla media del mese precedente, così come rilevato dal Sole 24 ore. VALORE MASSIMO 2,50%
4)	per il parametro n. 4: POS, canone fisso mensile espresso in euro per ogni eventuale postazione aggiuntiva rispetto a quelle previste in convenzione, senza oneri per il Comune:
	Importo canone mensile € _____ (euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
5)	per il parametro n. 5: POS, commissione sulle transazioni attraverso circuito Pagobancomat
	commissione pari al _____ % (_____ per cento)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 0,80%
6)	per il parametro n. 6: POS, commissione sulle transazioni attraverso carte di credito
	commissione pari al _____ % (_____ per cento)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 2,00%
7)	per il parametro n. 7: Commissione percentuale applicata sulle polizze fideiussorie rilasciate su richiesta del Comune
	commissione pari al _____ % (_____ per cento)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 1,50%
8)	per il parametro n. 8: Commissione o spese applicate su mandati di pagamento estinti tramite bollettini di conto corrente postale:
	importo commissione € _____



COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO
PROVINCIA DI PALERMO

	(euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 0,00 €
09)	per il parametro n. 10: Commissioni a carico dei beneficiari per pagamenti con bonifico bancario su conti correnti di altri istituti
	importo commissione € _____ (euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 1,50 €
10)	per il parametro n. 11: Canone fisso annuale per funzionamento mandato e reversale informatici in firma digitale
	Canone annuale € _____ (euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 1.600,00 €
11)	per il parametro n. 12: commissione onnicomprensiva in euro a carico del Comune per ogni MAV incassato per la gestione delle entrate patrimoniali
	Commissione onnicomprensiva pari ad € _____ (euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 1,80 €
12)	per il parametro n. 12: commissione onnicomprensiva in euro a carico del Comune per ogni SEPA Direct Debit Core incassato per la gestione delle entrate patrimoniali
	Commissione onnicomprensiva pari ad € _____ (euro _____)
	(in cifre) (in lettere)
	VALORE MASSIMO 1,80 €

N.B.: per i valori negativi, laddove previsti, nella parte in lettere indicare “meno”.

Data _____

In fede

(firma)