

Marca da bollo

**ALLEGATO SUB. B)**

**AL COMUNE DI TAVIGLIANO**  
**Piazza Don Colombo, 3**  
**13811 Tavigliano (BI)**

**OGGETTO: OFFERTA PER IL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PERIODO 01/01/2017-31/12/2021.**

Il sottoscritto.....nato a.....  
Il.....residente a.....  
In Via/piazza.....in qualità di.....  
Dell'Istituto di credito (o altro soggetto di cui all'art.208 del D.Lgs. nr.  
267/2000).....  
.....  
Con sede a .....in via/piazza.....  
Nr. codice fiscale.....P.IVA.....

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

- Di offrire le seguenti condizioni per il servizio di tesoreria del Comune di Tavigliano per il periodo 01/01/2017-31/12/2021:

**1-** Tasso di interesse passivo applicato sull'utilizzo delle anticipazioni di tesoreria calcolato con riferimento alla media mensile tasso Euribor a tre mesi, aumentata / diminuita di punti %  
.....(in cifre);  
.....(in lettere);

**2-** Tasso di interesse attivo applicato sulle giacenze di cassa calcolato con riferimento alla media mensile tasso Euribor a tre mesi, aumentata/diminuita di punti %  
.....(in cifre);  
.....(in lettere);

**3.-** Commissioni a carico del beneficiario per esecuzione di pagamenti da estinguersi mediante bonifico bancario.

(Resta inteso che in presenza di più mandati emessi alla stessa data a favore dello Stesso beneficiario le spese di cui sopra si applicano una sola volta

€.....(in lettere.....) a  
bonifico

**4.** Esenzione delle commissioni bancarie per bonifici fino ad € 100,00=

- SI
- NO

**5. Corrispettivo annuo del servizio:**

- gratuito
- €.....(in lettere) per mandato/reversale

**6. POS**

- Disponibilita' a garantire il servizio completamente gratuito di riscossione POS inclusa l'attivazione e installazione, relativamente ad una postazione individuata presso la Sede Comunale.

**7. Contributo annuo da destinare allo svolgimento di iniziative istituzionali dell'Ente**

€.....(in lettere.....) annue.

Ai fini dell'espletamento della procedura per l'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle sanzioni penali per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, altresì

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

**8. Enti pubblici nell'ambito regionale per i quali sta svolgendo il servizio di tesoreria:**

N..... (lettere .....) )

**9. Vicinanza dello sportello di tesoreria alla sede dell'Ente**

DISTANZA dalla sede Comunale:

metri lineari..... (in lettere.....)

Tale distanza deve essere misurata dall'ingresso del Palazzo Comunale, ubicato in Piazza Don Colombo n. 3, all'ingresso principale della banca, considerando il percorso pedonale più breve.

**10. Ai soli fini della stipula del contratto, che saranno poste a carico dell'Ente le eventuali seguenti spese:**

- spesa tenuta conto .....€.....
- spesa invio estratto conto €.....
- spesa custodia titoli..... €.....

**Luogo**,.....**Data**.....

**FIRMA**.....

In caso di ATI non costituita, la presente offerta dovrà essere sottoscritta da tutte le ditte/società