

Modello offerta economica Servizio Tesoreria
(da inserire nella **BUSTA n. 2**)

BOLLO
€ 16,00

All'Unione Montana Alto Canavese
Sede del Servizio Finanziario
Corso Ogliani n. 9
10080 – RIVARA (TO)

**OFFERTA ECONOMICA - PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL
SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO DAL 01.07.2015 – 31.12.2018 -
C.I.G. Z9D146D861**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITA' DI _____

DELLA _____

CODICE FISCALE _____ P.I. _____

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALLA DITTA/SOCIETA' CHE RAPPRESENTA ED ALLA
GARA INDETTA DA CODESTO ENTE PER IL SERVIZIO DI TESORERIA.

PRESENTA LA PROPRIA MIGLIORE OFFERTA ECONOMICA, COME DI SEGUITO INDICATO:

1) Tasso passivo applicato sull'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria:

<u>SPECIFICARE SPREAD</u> <i>DICONSI</i>

2) Tasso attivo applicato sulle giacenze di cassa detenibili ai sensi di legge presso l'Istituto tesoriere:

<u>SPECIFICARE SPREAD</u> <i>DICONSI</i>

3) Recupero delle spese vive:

<input type="radio"/> Nessun addebito <input type="radio"/> Addebito nella misura del 50% <input type="radio"/> Addebito totale

4) Contributo annuo per attività istituzionali dell'Ente in particolar modo nel settore sociale, turistico, culturale, sportivo e ricreativo a favore della collettività:

<u>SPECIFICARE IMPORTO</u> <i>DICONSI</i>
--

- 5) Presenza di sportelli in ambito del Comune di Rivara, ove ha sede il Servizio Economico-Finanziario e Tributi dell'Unione Montana Alto Canavese, per consegna e ricevimento documenti:

<u>SPECIFICARE NUMERO</u> <i>DICONSI</i>

6) Spese per estinzione mandati mediante bonifici bancari a carico dei creditori:

<p><u>SPECIFICARE COMMISSIONE</u></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>DICONSI</i></p>
--

7) Compenso annuo, per un importo massimo di €.1.000,00 annui (al netto di IVA), richiesto per lo svolgimento del Servizio da parte del Tesoriere:

<p><u>SPECIFICARE IMPORTO</u></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>DICONSI</i></p>
--

_____, li _____

Firma

NOTE:

In caso di raggruppamento di imprese i dati richiesti sono quelli dell'impresa designata capogruppo.
In caso di consorzio di imprese i dati sono quelli del Consorzio.

In caso di A.T.I. (o Consorzi di imprese) il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).