



**Spett.  
Centrale di Committenza  
Casale Monferrato  
Via Mameli, 10  
15033 Casale Monferrato (AL)**

**Offerta relativa alla procedura negoziata per l’affidamento in concessione del servizio di tesoreria comunale per il comune di Rosignano Monferrato – Periodo: 4 anni a decorrere dal giorno successivo alla stipula della convenzione.**

Il sottoscritto .....  
in qualità di<sup>1</sup> .....  
Del concorrente.....  
con sede legale in .....  
Via / Piazza.....  
con Partita Iva .....  
Codice Fiscale .....

**OFFRE**

<sup>1</sup> Precisare la carica sociale: titolare, amministratore, legale rappresentante

per l'esecuzione del servizio all'oggetto

<b>Parametri inerenti il servizio</b>	
<b>a)</b> Corrispettivo annuo per il servizio per l'intera durata della convenzione a carico del Comune di Rosignano Monferrato	Euro _____ (diconsi Euro _____)
<b>b)</b> Tasso di interesse attivo per depositi su conto separato non soggetto al regime di tesoreria unica, da parametrarsi all'Euribor a tre mesi, base 365 gg., media mese precedente, vigente tempo per tempo, ridotto o aumentato dello spread offerto, con liquidazione trimestrale degli interessi (*)	Spread rispetto all'Euribor a tre mesi: _____ (diconsi _____)
<b>c)</b> Tasso di interesse passivo sull'eventuale anticipazione di tesoreria, o su altri finanziamenti, da parametrarsi all'Euribor a tre mesi, base 365 gg., media mese precedente, vigente tempo per tempo, ridotto o aumentato dello spread offerto, con esenzione dalla commissione sul massimo scoperto, con liquidazione trimestrale degli interessi (*)	Spread rispetto all'Euribor a tre mesi: _____ (diconsi _____)
<b>d)</b> Commissione forfetaria per singola operazione a carico del Comune per la riscossione mediante avvisi MAV (max € 2,00)	Euro _____ (diconsi Euro _____)
<b>e)</b> Commissione a carico del Comune per la riscossione attraverso il servizio POS (sia bancomat, sia carta di credito) (max 1%)	_____ % (diconsi _____ per

<b>f)</b> Entità delle commissioni sui pagamenti on line tramite internet con carte di credito o prepagate (max € 2,50)	Euro _____ (diconsi Euro _____)
<b>g)</b> Costo del bonifico da applicare al beneficiario su conti correnti aperti presso altri Istituti (max € 1,50)	Costo del bonifico pari ad Euro: _____ (diconsi Euro _____)
<b>h)</b> Costo del bonifico da applicare al beneficiario su conti correnti aperti presso l'Istituto (max € 0,50)	Costo del bonifico pari ad Euro: _____ (diconsi Euro _____)
<b>i)</b> Contributo annuo che la banca si impegna a destinare ad attività istituzionali del Comune	Contributo pari ad Euro _____ (diconsi Euro _____)
<b>j)</b> Sponsorizzazione annua che la banca si impegna ad erogare per iniziative di formazione dei dipendenti dell'Ente	Sponsorizzazione pari ad Euro _____ _____ (diconsi Euro _____)
<b>k)</b> Proposte operative per il miglioramento ed ampliamento del servizio	

*(\*) Indicare i valori alla terza cifra decimale sia in cifre sia in lettere.*

In fede

*(Luogo di sottoscrizione)*, \_\_\_\_\_ *(Data)* \_\_\_\_\_

*(Timbro e firma leggibile)*

\_\_\_\_\_