



COMUNE di ARADEO

Provincia di Lecce

C.f. 80008030753 – P.IVA 01174870756 – Via Aldo Moro – 73040 Aradeo – tel. 0836/552583 – fax 0836/554008

Allegato B al Disciplinare di gara
Marca da bollo € 16,00

AL COMUNE DI ARADEO
SERVIZI FINANZIARI

PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PER IL PERIODO di 5 anni CIG n. A010BC8BB6.

DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

DICHIARAZIONE CORRISPONDENTE ALL’ART. N. 17.1 DELL’INVITO

Il/La sottoscritto/a _____ (nome) _____ (cognome)
nato/a a _____ (prov.) _____ il ____/____/____
residente in _____ (prov.) _____ via _____ n° ____ c.a.p. ____
in nome del concorrente _____ (ragione
sociale),
con sede legale in _____ (prov.) _____
via _____, n, _____ (indirizzo completo)

nella sua qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ Titolare o Legale rappresentante
- ☐ Procuratore speciale/generale

di soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ Impresa individuale o società - art. 65 del Codice) specificare tipo): _____;
- ☐ Consorzio tra società cooperativa di produzione e lavoro, art. 65 del Codice);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane, art. 65 del Codice);
- ☐ Consorzio stabile, art. 65 del Codice);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo, art. 65 del Codice – specificare se):
 - ☐ Costituito;
 - ☐ Non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario art. 65 del Codice – specificare se):



COMUNE di ARADEO

Provincia di Lecce

C.f.80008030753 – P.IVA 01174870756 – Via Aldo Moro – 73040 Aradeo – tel. 0836/552583 – fax 0836/554008

- Costituito;
- Non costituito;
- GEIE, art. 65 del Codice);
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, art.65 Codice);

PROPONE

per l'appalto del servizio di cui in epigrafe:

1	<i>Sportello bancario presente sul territorio comunale di Aradeo alla data di avvio del servizio di tesoreria.</i>
Disporre e mantenere per tutta la durata del servizio una filiale/agenzia/sportello operativa nel territorio del Comune di Aradeo con orario bancario giornaliero garantito secondo le disposizioni italiane ovvero impegnarsi all'attivazione, per tutta la durata del servizio, di una filiale/agenzia/sportello operativa nel medesimo territorio tassativamente dal giorno di avvio del servizio. In caso di raggruppamenti, tale impegno è in capo alla mandataria. ubicazione filiale/agenzia/sportello/: _____	
2	<i>Staff tecnico dedicato allo svolgimento del servizio di tesoreria</i>
N° unità di personale messe a disposizione in via esclusiva del servizio di tesoreria: N° _____ Allegare alla presente la scheda tecnica del prodotto offerto.	
3	<i>Esperienza acquisita nella gestione del servizio di tesoreria in Enti Locali con popolazione non inferiore a 9.000 abitanti nella provincia di Lecce</i>
N° di servizi di tesoreria gestiti nell'ultimo decennio in aggiunta al minimo richiesto dai requisiti per la partecipazione alla presente procedura. N° _____	
4	<i>Postazioni POS presso servizi comunali</i>
Minimo obbligatorio, pena l'esclusione, n. 1 POS. N° POSTAZIONI POS PagoPA aggiuntivi abilitati alla riscossione a mezzo carte Pagobancomat e carte di credito di tutti i circuiti (Visa, Mastercard, Maestro, Moneta, ecc.) (comprensive del canone di installazione e manutenzione e disinstallazione)	



COMUNE di ARADEO

Provincia di Lecce

C.f.80008030753 – P.IVA 01174870756 – Via Aldo Moro – 73040 Aradeo – tel. 0836/552583 – fax 0836/554008

N° _____	
Allegare alla presente la scheda tecnica del prodotto offerto.	
5	Commissione di acquiring su transato mediante pago bancomat
IMPORTO COMMISSIONE PROPOSTO:	
€ _____ (IN LETTERE € _____)	
6	Commissione acquiring su transato mediante carta di credito
IMPORTO COMMISSIONE PROPOSTO:	
€ _____ (IN LETTERE € _____)	
7	Tasso di interesse passivo da applicarsi alle anticipazioni ordinarie di Tesoreria con capitalizzazione annuale:(aumento o sottrazione) del tasso medio EURIBOR 3 mesi (360 gg.).
Tasso _____ % (IN LETTERE _____ %)	
8	Tasso di interesse attivo su depositi e conti correnti aperti a qualsiasi titolo presso il tesoriere, compreso il conto di tesoreria, per tutte le giacenze di cassa non soggette al sistema di tesoreria unica, con capitalizzazione trimestrale
Tasso _____ % (IN LETTERE _____ %)	
9	Contributo annuo destinato a sostenere lo sviluppo di programmi, iniziative ed attività in campo formativo, sportivo, ricreativo o socio-assistenziale organizzate, promosse o patrocinate dal Comune di Aradeo.
IMPORTO CONTRIBUTO ANNUO PROPOSTO:	
€ _____ (IN LETTERE € _____)	

_____, lì _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)



COMUNE di ARADEO

Provincia di Lecce



C.f.80008030753 – P.IVA 01174870756 – Via Aldo Moro – 73040 Aradeo – tel. 0836/552583 – fax 0836/554008

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi dell'art. 37-62 del Codice, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma_____per l'Impresa

(timbro e firma leggibile)

firma_____per l'Impresa

(timbro e firma leggibile)

firma_____per l'Impresa

(timbro e firma leggibile)

firma_____per l'Impresa

(timbro e firma leggibile)

firma_____per l'Impresa

(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del/dei soggetto/i firmatari/o (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante.