

Marca da bollo
da € 16,00

Allegato C

Spett.le Comune di
SAN PIETRO AL NATISONE
Via Alpe Adria 56
33049 SAN PIETRO AL NATISONE (UD)

**MODULO OFFERTA APPALTO SERVIZIO DI TESORERIA
DAL 01.02.2014 AL 31.01.2019**

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ residente nel Comune di _____ Provincia di _____

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di (barrare la casella corrispondente):

legale rappresentante;

procuratore del legale rappresentante (allegare procura)

dell'Istituto di Credito _____

con sede legale a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

DICHIARA

di praticare le seguenti condizioni:

1	Tasso di interesse attivo sulle giacenze di cassa	Spread rispetto all'Euribor a tre mesi, base 365, media del mese di gennaio	Euribor gennaio _____ Spread offerto _____
2	Tasso di interesse passivo sulle anticipazione di Tesoreria	Spread rispetto all'Euribor a tre mesi, base 365, media del mese di gennaio	Euribor gennaio _____ Spread offerto _____
3	Commissioni per pagamenti superiori a € 250,00 con bonifico bancario ad altri istituti	Indicare l'importo delle commissioni applicate	€ _____
4	Contributi per attività istituzionali dell'ente	Somma annua in euro da corrispondere entro il 30 giugno di ciascun anno di durata del contratto	Importo contributo concesso: € _____
5	Gestione immediata del servizio con modalità informatizzata	Collegamento informatico a cura del Tesoriere, con attivazione gratuita dell'ordinativo informatico con firma digitale	<input type="checkbox"/> Attivazione immediata <input type="checkbox"/> Attivazione entro un mese <input type="checkbox"/> Attivazione successiva
6	Valuta riscossioni e pagamenti	Indicare il numero di giorni	Valuta riscossioni e pagamenti: _____

_____, lì _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATI: (barrare la voce che interessa)

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, non autenticato, del sottoscrittore;
 Procura