

MODULO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE D'IMPEGNO E DI POSSESSO DEI REQUISITI
--

**Alla Centrale Unica di
Committenza
C/O COMUNE DI TREVI
Piazza Mazzini, 21
06039 Trevi (PG)**

OGGETTO: SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PER IL COMUNE DI CASTEL RITALDI- AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER IL PERIODO DAL 01/01/2021 AL 31/12/2025 - CIG. ZE32EA3BE8.

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa con sede in C.F.
P.ta I.V.A.

Offre

Le prestazioni riportate nella seguente tabella.

B1: Tasso passivo su anticipazione di tesoreria: Spread rispetto all'Euribor a un mese, base 365, calcolato sulla media del mese precedente senza commissioni aggiuntive.	_____
B2: Tasso attivo sulle giacenze di cassa: Spread rispetto all'Euribor a un mese, base 365, calcolato sulla media del mese precedente senza commissioni aggiuntive.	_____
B3: Commissione percentuale applicato sulle polizze fideiussorie rilasciate su richiesta del Comune	_____
B4: Corrispettivo del servizio (al netto dell'IVA) comprensivo connessione nodo pago PA (a base di gara € 5.000)	_____

B5: Costi estinzione mandati pagamento.	<hr/>
--	-------

Dichiara

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 gli oneri relativi alla sicurezza inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro

in cifre _____

in lettere _____

Il/i concorrente/i

.....
(Timbro e firma leggibili)