

<b>MODULO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE D'IMPEGNO E DI POSSESSO DEI REQUISITI</b>
--

**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.

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

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

**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)