

ALLEGATO «B» (da  
inserire nella busta interna)

UNIONE MONTANA DEL CUSIO E DEL MOTTARONE  
Via De Angeli, 35/A 28887 OMEGNA

**OGGETTO: OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI TESORERIA DELL’UNIONE MONTANA PERIODO 1 GENNAIO 2017 – 31 DICEMBRE  
2021.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Dell’Istituto bancario/società \_\_\_\_\_, domiciliato in \_\_\_\_\_  
formula la seguente offerta:

**CRITERI ORGANIZZATIVI E TECNICI**

|                                                                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Impegno alla attivazione dell’ordinativo informatico<br>entro 3 mesi dalla aggiudicazione (barrare) | <input type="radio"/> SI<br><br><input type="radio"/> NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**CRITERI ECONOMICI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tasso di interesse attivo</b> da applicare sulle giacenze<br>di cassa dell'Ente, per i depositi che si dovessero<br>costituire presso il Tesoriere in quanto ricorrano gli<br>estremi di esonero dal circuito statale della tesoreria<br>unica, da calcolarsi in riferimento all’Euribor 3 mesi,<br>base 365 giorni, vigente tempo per tempo,<br>aumentato/diminuito di ____ punti percentuali. | Punti di aumento _____<br><br>Ovvero<br><br>Punti di diminuzione _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Tasso di interesse passivo</b> da applicare sulle anticipazioni di tesoreria e su anticipazioni a carattere straordinario che dovessero essere autorizzate da specifiche leggi e che si rendesse necessario concedere durante il periodo di gestione del servizio da calcolarsi in riferimento a Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito di ____ punti percentuali (come da offerta).</p> | <p>Punti di aumento _____</p> <p>Ovvero</p> <p>Punti di diminuzione _____</p>                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>3 Ai fini dell'eventuale Corrispettivo integrativo del Servizio, si dichiara che (barrare e specificare se del caso):</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><input type="radio"/> Il Servizio sarà svolto a titolo gratuito</p> <p><input type="radio"/> Viene richiesto un corrispettivo integrativo annuo per svolgere il servizio, pari a € _____</p>                                                                                                                  |
| <p>4. Commissione da porre a carico del beneficiario sui pagamenti (bonifici etc.) barrare ed eventualmente compilare</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Per pagamenti su conti tenuti presso lo stesso Istituto del Tesoriere:</p> <p><input type="radio"/> GRATUITO</p> <p><input type="radio"/> Importo unitario _____</p> <p>Per pagamenti su conti tenuti presso Istituti diversi da quello del Tesoriere</p> <p><input type="radio"/> Importo unitario _____</p> |

Data\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante o di chi legalmente presenta l'offerta