

AL COMUNE DI SCILLA
Piazza San Rocco
89058 SCILLA (RC)

DICHIARAZIONE INDICANTE L'OFFERTA TECNICA

da rendere secondo quanto indicato nel disciplinare di gara)

**OGGETTO:PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TESORIERIA COMUNALE PER IL PERIODO 2017/2019
2° Esperimento - C.I.G.: 7056354F84**

Il sottoscritto nato il
a in qualità di
dell'impresa
con sede in Via
Codice Fiscale..... Partita IVA

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA IN RELAZIONE ALLA GARA DI CUI IN OGGETTO

N.	Parametri	Offerta
1	<p>Tasso debitore su anticipazione di tesoreria Spread in aumento/ diminuzione rispetto al tasso Euribor a 3 mesi, su base 365 gg, aumentato dello spread offerto</p> <p>All'offerta migliore punti 15.</p> <p>Alle altre offerte il punteggio verrà attribuito con l'applicazione della seguente formula: offerta migliore x 15/offerta</p>	<p>In cifra _____ (indicare “+” 0 “-“ e il valore in cifra)</p> <p>In lettere _____ (scrivere “+” o “-“ e il valore in lettere)</p>
2	<p>Tasso creditore su giacenze di cassa Tasso di interesse attivo sulle giacenze di cassa di qualsiasi natura ammissibili per legge. Euribor a tre mesi aumentato dello spread offerto. Il tasso offerto si intende senza commissioni aggiuntive.</p> <p>All'offerta migliore punti 5.</p> <p>Alle altre offerte il punteggio verrà attribuito con l'applicazione della seguente formula: offerta x 5/offerta migliore</p>	<p>In cifra _____</p> <p>In lettere _____</p>
3	<p>Tasso commissione sull'accordato quale anticipazione di Tesoreria</p> <p>Tetto massimo 0,25% trimestrale, calcolato con l'anno civile</p> <p>All'offerta migliore a ribasso punti 15.</p> <p>Alle altre offerte a ribasso verrà attribuito un punteggio con la seguente formula: offerta migliore x 15/offerta</p>	<p>In cifra _____</p> <p>In lettere _____</p>

4	Numero Enti Pubblici serviti Max 5 punti Numero degli enti territoriali gestiti nel territorio nazionale: punti 0,50 per ogni Ente gestito.		In cifra _____											
			In lettere _____											
5	Commissioni a carico del beneficiario per rimborso spese su mandati del Comune da estinguersi con bonifico bancario sullo stesso istituto del tesoriere di qualsiasi filiale sul territorio nazionale. Max punti 5 Il punteggio sarà così attribuito: € 0,00 punti 5; € 1,00 punti 4; € 1,50 punti 3; € 2,00 punti 2; € 2,50 punti 1; oltre punti 0.		In cifra _____											
			In lettere _____											
6	Commissioni a carico del beneficiario su mandati del Comune da estinguersi con bonifico bancario su altri istituti bancari: Max punti 5 Il punteggio sarà così attribuito: € 1,00 punti 5; € 2,00 punti 4; € 3,00 punti 3; € 4,00 punti 2; € 5,00 punti 1; oltre punti 0.		In cifra _____											
			In lettere _____											
7	Contributo annuo per attività sociali, culturali, sportive e relativamente a tutto il periodo di validità del contratto (2017-2019):		In cifra _____											
	<table border="1"> <tr> <td>- Contributo annuo oltre € 4.000,00</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>- Contributo annuo da € 3.001,00 a € 4.000,00</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Contributo annuo da € 2.001,00 a € 3.000,00</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>- Contributo annuo da € 1.001,00 a € 2.000,00</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>- Contributo annuo da € 500,00 a € 1.000,00</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>- Contributo annuo da € 0,00 ad € 499,00</td> <td>0</td> </tr> </table>	- Contributo annuo oltre € 4.000,00	10	- Contributo annuo da € 3.001,00 a € 4.000,00	8	- Contributo annuo da € 2.001,00 a € 3.000,00	6	- Contributo annuo da € 1.001,00 a € 2.000,00	4	- Contributo annuo da € 500,00 a € 1.000,00	2	- Contributo annuo da € 0,00 ad € 499,00	0	
- Contributo annuo oltre € 4.000,00	10													
- Contributo annuo da € 3.001,00 a € 4.000,00	8													
- Contributo annuo da € 2.001,00 a € 3.000,00	6													
- Contributo annuo da € 1.001,00 a € 2.000,00	4													
- Contributo annuo da € 500,00 a € 1.000,00	2													
- Contributo annuo da € 0,00 ad € 499,00	0													
8	Distanza sportello dai Confini Comunali		In cifra _____											
	<table border="1"> <tr> <td>- Sportello entro 10 km dai confini comunali</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>- Sportello tra 11 e 20 km dai confini comunali</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Sportello tra 21 e 30 km dai confini comunali</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>- Sportello oltre 30 km dai confini comunali</td> <td>0</td> </tr> </table>	- Sportello entro 10 km dai confini comunali	10	- Sportello tra 11 e 20 km dai confini comunali	8	- Sportello tra 21 e 30 km dai confini comunali	5	- Sportello oltre 30 km dai confini comunali	0		In lettere _____			
- Sportello entro 10 km dai confini comunali	10													
- Sportello tra 11 e 20 km dai confini comunali	8													
- Sportello tra 21 e 30 km dai confini comunali	5													
- Sportello oltre 30 km dai confini comunali	0													

(luogo e data)

FIRMA

N.B.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta:

1. nel caso di **impresa singola** ovvero di **consorzi** ovvero di **raggruppamento temporaneo** ovvero di **consorzi** ovvero di **GEIE già costituiti**, dal legale rappresentante del concorrente;

2. nel caso di **raggruppamento temporaneo** ovvero di **consorzio ordinario da costituire**, dai legali rappresentanti di tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento o consorzio.

E' ammessa la sottoscrizione da parte di un procuratore del soggetto interessato. In tal caso, dovrà essere allegata la relativa procura notarile o copia autenticata della stessa, qualora non già inclusa nella documentazione amministrativa.