*Allegato C*

***COMUNE DI APRILIA – PROCEDURA APERTA RELATIVA ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA***

***NEL PERIODO 01.01.2020 - 31.12.2023***

***CIG: 7968101CF2***

**OFFERTA TECNICO - QUALITATIVA**

Il sottoscritto ……………………………….…………………………………………….……..

nato a …………………………...……………………….. il …………...………………………

residente a ………….………..………………………………………………...……...…….. ([[1]](#footnote-2))

in qualità di …………………………………………………………………………….………

dell’Istituto di Credito …………………………………………………………………………..

con sede in ……………………………………………...……………………….……………(1)

codice fiscale ……………….……….….…….. partita IVA ……………….………………….

**con espresso riferimento alla ditta/società che rappresenta ed alla gara indetta da codesto Ente per il servizio di Tesoreria, nonché ai parametri di cui al punto “Offerta tecnico - qualitativa” del disciplinare di gara**

**PRESENTA**

**la propria offerta tecnico - qualitativa** come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *n.* | *Descrizione* | *Offerta* |
| 1 -DISPONIBILITA’ E DISTANZA | **Disponibilità di uno sportello operativo da dedicare al servizio e distanza dalla sede comunale:**  si fa obbligo all’Istituto tesoriere dell’utilizzo dello sportello più prossimo alla sede dell’Ente  Indirizzo ………………………………….(1)  *(la distanza si intende calcolata dalla sede comunale utilizzando l’applicazione google maps)* | mt. ……….…  di distanza dalla sede comunale di Piazza Roma n. 1 - 04011 Aprilia LT |
| 2 -ESPERIENZA | **Esperienza nello svolgimento di attività di tesoreria comunale:**  numero di contratti in essere per la gestione di Servizi di Tesoreria per Enti Locali alla data di scadenza del bando. (per EE.LL. si intendono Comuni, Città Metropolitane, Province, Unioni di Comuni e Comunità Montane) | N. …… complessivi  di cui N. ...... con popolazione > 50.000 abitanti  *(riportare i nomi degli Enti Locali)* |
| 3 **-** VALUTA  SU RISCOSSIONI | **Valuta su riscossione:**  Giorni di valuta  *(Indicare i giorni di valuta)* | n. ……….. |
| 4 - VALUTA  SU PAGAMENTI | **Valuta su pagamenti**  Giorni di valuta  *(Indicare i giorni di valuta)* | n. ……….. |
| 5 - PAGAMENTO ORDINATIVI | **Numero giorni**  Indicare i giorni lavorativi bancabili entro cui sono eseguiti i mandati | n. ………. |
| 6 - PROPOSTE INNOVATIVE | **Servizi aggiuntivi o migliorativi**  Eventuali proposte documentate e immediatamente praticabili circa servizi aggiuntivi forniti dallo sportello bancario a proprio carico e per conto del comune senza oneri per l’Ente.  *(Illustrare con apposita relazione i servizi proposti)* | *(inserire breve descrizione)* |

DICHIARA INOLTRE

* Che nella formulazione della presente offerta, si è tenuto conto degli oneri derivanti dall’osservanza dei piani di sicurezza e delle disposizioni circa le condizioni di lavoro, previdenziali ed assistenziali previsti per l’esecuzione del servizio di Tesoreria Comunale.
* Che le condizioni tecnico – qualitative offerte si intendono fisse per tutta la durata della convenzione.
* Di aver valutato tutti gli elementi necessari alla corretta determinazione del servizio da rendere.
* Di aver preso conoscenza di tutte le condizioni generali e locali che possono aver influito sulla predisposizione dell’offerta e di giudicare la stessa remunerativa.

     ,       ([[2]](#footnote-3))

*(firma) ([[3]](#footnote-4))*

1. Città, CAP, indirizzo. [↑](#footnote-ref-2)
2. Luogo e data. [↑](#footnote-ref-3)
3. Da stampare fronte/retro. In caso di fogli separati dovranno essere firmate tutte le pagine.

   In caso di A.T.I. o Consorzi di imprese il presente modulo dovrà essere sottoscritto da tutti i legali rappresentanti/persone muniti di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate (oltre che da quello del Consorzio) [↑](#footnote-ref-4)