

**MODELLO OFFERTA TECNICA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI MALCESINE PER IL QUINQUENNIO 1/1/2025 - 31/12/2029. CIG:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_ e C.F. n. \_\_\_\_\_

scrivere in maniera leggibile ed in stampatello

**DICHIARA**

di praticare nei confronti del Comune di Villafranca di Verona (VR) le seguenti condizioni qualitative in caso di aggiudicazione del servizio di tesoreria comunale, per l'intera durata del periodo 01.1.2025 / 31.12.2029:

**A) Numero PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, di cui D.Lgs 30.03.2001 n. 165 art. 1 comma 2, con servizi di tesoreria gestiti al 31/12/2023. Allegare elenco. (MAX *punti 25*)**

**NUMERO** \_\_\_\_\_  
in cifre in lettere

**B) Numero COMUNI con più di 3.000 abitanti, di cui D.Lgs 30.03.2001 n. 165 art. 1 comma 2, con servizi di tesoreria gestiti al 31/12/2023. Allegare elenco. (MAX *punti 15*)**

**NUMERO** \_\_\_\_\_  
in cifre in lettere

**C) Diffusione di SPORTELLI BANCARI SUL TERRITORIO COMUNALE alla data di presentazione dell'offerta. Allegare elenco. (MAX *punti 20*)**

NUMERO \_\_\_\_\_  
in cifre in lettere

**D) Diffusione di SPORTELLI BANCARI SUL TERRITORIO PROVINCIALE alla data di presentazione dell'offerta. Allegare elenco. (MAX *punti 5*)**

NUMERO \_\_\_\_\_  
in cifre in lettere

**E) INSTALLAZIONE E ATTIVAZIONE, oltre a quelli previsti in convenzione, di ulteriori apparecchiature POS, compatibili con PagoPa, per l'incasso automatizzato tramite bancomat e/o carta di credito delle entrate di competenza del comune, senza alcun onere connesso all'installazione, disinstallazione, canone di gestione ed alla spesa di riscossione o commissioni comunque denominate. (MAX 5 PUNTI)**

NUMERO \_\_\_\_\_  
in cifre in lettere

La presente offerta è valida per 180 (centottanta) giorni dalla scadenza del termine per la presentazione delle offerte.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO DEL SOGGETTO ABILITATO

\_\_\_\_\_

FIRMA del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(leggibile)