

**ALLEGATO 4)****Modulo C (da prodursi su carta intestata ed in bollo)**

ALL'UNIONE ARO 2 BARLETTA ANDRIA TRANI  
 VIA BOVIO N. 74  
 76123 ANDRIA (BT)

**OGGETTO:** Affidamento del servizio di Tesoreria dell'Unione ARO 2 BT per il periodo 2016/2019 –  
 CIG \_\_\_\_\_ .Offerta economica (**da presentare nella Busta 2**) –

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
 qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_ con  
 sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla Ditta/società che rappresenta ed alla gara in oggetto

**presenta la propria migliore offerta economica**

1	Tasso creditore sulle giacenze di cassa	spread (+/-) su Euribor a tre mesi – tasso 365 riferito alla media del mese precedente _____% (in cifre) _____ per cento (in lettere)
2	Tasso passivo sulle anticipazioni di tesoreria	spread (+/-) su Euribor a tre mesi – tasso 365 riferito alla media del mese precedente _____% (in cifre) _____ per cento (in lettere)
3	Commissioni e spese per l'esecuzione di pagamenti a carico dei beneficiari titolari di conto corrente presso stesso istituto di credito del tesorerie _____ (indicare eventuali beneficiari esclusi da spese)	€ _____ (in cifre) € _____ _____ (in lettere)

4	<p>Commissioni e spese per l'esecuzione di pagamenti a carico dei beneficiari titolari di conto corrente presso istituto di credito diverso dal tesorerie</p> <p>_____</p> <p><i>(indicare eventuali beneficiari esclusi da spese)</i></p>	<p>€ _____ <i>(in cifre)</i></p> <p>€ _____</p> <p>_____ <i>(in lettere)</i></p>
5	<p>Costi per il rilascio di fidejussioni a fronte di obbligazioni di breve periodo assunte dall'Ente</p> <p><i>(da quantificarsi mediante un unico valore percentuale da rapportarsi all'ammontare delle garanzie richieste)</i></p>	<p>_____ % <i>(in cifre)</i></p> <p>_____ per cento <i>(in lettere)</i></p>
5	Valuta su riscossioni	Giorni _____
6	Valuta su pagamenti	Giorni _____
7	<p>Rimborso spese vive così specificate:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI'</p>
8	Corresponsione all'ente di contributi e/o sponsorizzazioni a sostegno di iniziative dell'Ente, per ciascun anno.	<p>€ _____</p> <p><i>(in cifre)</i></p> <p>€ _____</p> <p>_____</p> <p><i>(in lettere)</i></p>

DATA, \_\_\_\_\_

Firma e timbro  
del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_