

**COMUNE DI TERNENGO**

Piazza Cengo Romano Ruggero, 2

**13844 TERNENGO (BI)**

pec: [teernengo@pec.ptbiellese.it](mailto:teernengo@pec.ptbiellese.it)

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA  
COMUNALE PER IL PERIODO 01.01.2024 – 31.12.2026 DEL COMUNE DI TERNENGO**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante del \_\_\_\_\_ con

sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle  
disposizioni di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare  
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del DPR  
28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste  
dall'articolo 80 del Digs. 18 aprile 2016 n. 50;

di essere in possesso dei requisiti di partecipazione indicati nell'avviso;

di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite all'indirizzo pec:  
\_\_\_\_\_

di essere informato che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione  
allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante\*

Attenzione:

\*Alla domanda, se non firmata digitalmente, deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità  
del/i firmatario/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.

PREVENTIVO DI SPESA	
<p>1) Corrispettivo per l'attività di gestione Art. 18 convenzione</p>	<p>bonifici SEPA disposti su conti correnti intrattenuti presso soggetti diversi dal Tesoriere: _____;</p> <p>bonifici disposti fuori ambito SEPA o in valuta diversa dall'Euro: _____;</p> <p>bonifici disposti su conti correnti intrattenuti presso il Tesoriere _____;</p> <p>pagamenti disposti tramite assegni _____;</p> <p>SCT prioritario _____;</p> <p>bonifici urgenti: _____;</p> <p>bonifici esteri: _____;</p> <p>pagamenti disposti tramite bollettini postali _____;</p> <p>addebiti SEPA Direct Debit _____;</p> <p>accrediti SEPA Direct Debit _____;</p> <p>accrediti tramite bonifici SEPA _____;</p> <p>accrediti tramite bonifici non in ambito SEPA _____;</p> <p>avisatura tramite MAV _____;</p> <p>accrediti tramite bollettini _____;</p> <p>transazioni per l'attività di accredito tramite procedura MAV _____;</p> <p>transazioni per l'attività di accredito tramite POS _____;</p> <p>canone fisso di utilizzo _____;</p> <p>costo di installazione/disinstallazione _____;</p> <p><i>(eventuali altre commissioni):</i> _____</p>
<p>2) Tasso di interesse debitore applicato sull'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria (art. 15 della convenzione)</p>	<p>spread (punti percentuali per anno, in più o alla pari), da applicarsi alla media Euribor a 3 mesi base 360 giorni, vigente tempo per tempo:</p>
<p>3) Tasso di interesse creditore applicato sulle giacenze di cassa (art. 15 della convenzione).</p>	<p>spread (punti percentuali per anno, in più o alla pari), da applicarsi alla media Euribor a 3 mesi base 360 giorni media mese precedente vigente tempo per tempo:</p>

Corrispettivo annuo omnicomprendivo per la gestione del servizio (art. 19 della convenzione):  
(oltre Iva, se dovuta)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante\*

Attenzione:

\*Alla domanda, se non firmata digitalmente, deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità del/i firmatario/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.