Allegato C) determinazione n. 02 del 14/02/2019.

COMUNE di PIGNATARO INTERAMNA

PROVINCIA DI FROSINONE

MEDAGLIA DI BRONZO AL VALOR CIVILE

Tel. 0776 949012 **Fax 0776 949306** **E-mail: ragioneria.pignataro@virgilio.it**

C.A.P. 03040 **c.c.p. 13035035** **Cod. Fisc. 8100305 060 6**

Sito web istituzionale: www.comune.pignataroint.fr.it **PEC: comune.pignataroint.servizigenerali@certipec.it**

SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PER IL PERIODO DAL 16/03/2019 AL 31/12/2022 – OFFERTA – CIG: Z9B272B895.

Marca da bollo € 16,00

Spett.le COMUNE di PIGNATARO INTERAMNA
Via Roma, 6
03040 PIGNATARO INTERAMNA (FR)

OGGETTO: Offerta per servizio di tesoreria comunale per il periodo **dal 16/03/2019 al 31/12/2022.**

Io sottoscritto/a _____, legale rappresentante della Banca _____, con la presente sono a sottoporvi la seguente migliore offerta:

A - TASSO SULLE ANTICIPAZIONI tasso _____

B - COMPENSO ANNUO FISSO euro _____

C - CONTRIBUTO SPONSORIZZAZIONE ANNUO euro _____

D - TASSO SULLE GIACENZE. tasso _____

E - RIMBORSO SPESE SU BONIFICI AD ALTRE AZIENDE DI CREDITO euro _____

La presente dichiarazione di offerta non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente ad una copia fotostatica, anche non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.
Il sottoscritto dichiara che nella formulazione dell'offerta ha tenuto conto di quanto stabilito nella convenzione di cui all'allegato A) della lettera di invito.

Distinti saluti.

Data, _____/02/2019.

Il Legale Rappresentante

_____