

ALLEGATO B

AL CONCORZIO SOCIO ASSISTENZIALE
ALBA-LANGHE-ROERO
Via A. Diaz, 8
12051 ALBA (CN)

**OFFERTA TECNICA - PROCEDURA NEGOZIATA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA CONSORTILE
PER IL PERIODO 01.01.2024 – 31.12.2027
CIG A0302434AE**

(da inserire nella BUSTA n. 2)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
NELLA SUA QUALITA’ DI _____
DELLA _____

CODICE FISCALE _____ P.I. _____

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALLA DITTA/SOCIETA’ CHE RAPPRESENTA ED ALLA
GARA INDETTA DA CODESTO ENTE PER IL SERVIZIO DI TESORERIA CONSORTILE

**PRESENTA LA PROPRIA MIGLIORE OFFERTA TECNICA, COME DI SEGUITO
INDICATO:**

	Elemento di valutazione	
A1.1	N. Consorzi Intercomunali socio assistenziali gestiti o enti simili in Piemonte	
A1.2	N. Comuni del territorio Consortile con presenza di sportello (Alba, Canale, Corneliano d’Alba, Guarene, Baldissero d’Alba, Castagnito, Castellinaldo, Govone, Magliano Alfieri, Monticello d’Alba, Montà, Montaldo Roero, Monteu Roero, Piobesi d’Alba, Priocca, S. Stefano Roero, Vezza d’Alba, Albaretto Torre, Arguello, Barolo, Benevello, Barbaresco, Bergolo, Borgomale, Bosia, Bossolasco, Castelletto Uzzone, Castiglione Falletto, Castiglione Tinella, Castino, Cerretto Langhe, Cissone, Cortemilia, Cossano Belbo, Cravanzana, Diano d’Alba, Feisoglio, Gorzegno, Grinzane Cavour, Lequio Berria, Levice, Mango, Monchiero, Monforte d’Alba, Montelupo, Neive, Neviglie, Niella Belbo, Novello, Perletto, Pezzolo Valle Uzzone,	

	Rocchetta Belbo, Roddi, Roddino, Rodello, S. Giorgio Scarampi, San Benedetto Belbo, Santo Stefano Belbo, Serralunga d'Alba, Serravalle Langhe, Sinio, Torre Bormida, Treiso, Trezzo Tinella).	
A1.3	Operatività garantita nel mese di dicembre, in particolare su ordinativi di pagamento.	
A1.4	Relazione di descrizione dello svolgimento del servizio di Tesoreria ed eventuali servizi aggiuntivi migliorativi	
A1.5	Commissione o spesa massima applicata dal Tesoriere ai soggetti creditori diversi da enti pubblici per il pagamento dei titoli di spesa effettuati con bonifici	

Luogo e data _____

In fede

(Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante
/persona munita di idonei poteri di rappresentanza)

1) In caso di raggruppamento di imprese i dati richiesti sono quelli dell'impresa designata capogruppo. In caso di consorzio di imprese i dati sono quelli del Consorzio.

N.B. In caso di A.T.I. (o Consorzi di imprese) il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).