



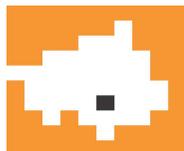
SCHEDA ECONOMICA

CONCESSIONE SERVIZIO DI TESORERIA - COMUNE DI VALDOBBIADENE
PERIODO 01/07/2016 - 31/12/2019

<i>REQUISITO PREMIATO</i>	<i>PUNTEGGIO MAX</i>	<i>NOTE</i>	<i>REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)</i>	
			<i>% in cifre*</i>	<i>% in lettere</i>
<u>TASSO DI INTERESSE ATTIVO SULLE GIACENZE DI CASSA E SU EVENTUALI DEPOSITI PRESSO IL TESORIERE.</u>	5 punti	spread complessivo su Euribor medio a tre mesi, base 365 gg., calcolato prendendo come riferimento, per ciascun trimestre solare, il tasso medio del mese precedente pubblicato dal quotidiano economico "Il Sole 24 ore"		



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
			% in cifre*	% in lettere
<u>TASSO DI INTERESSE PASSIVO SULL' ANTICIPAZIONE DI TESORERIA</u>	5 punti	spread complessivo su euribor a tre mesi, con divisore 365, calcolato prendendo come riferimento per ciascun trimestre solare il tasso medio del mese precedente il trimestre solare pubblicato dal quotidiano economico "Il Sole 24 ore" (massimo consentito punti +3,50%)	% in cifre*	% in lettere
<u>COMMISSIONE PER INCASSI/PAGAMENTI MEDIANTE SDD (Sepa) e MAV</u>	10 punti	Commissione applicata per ogni incasso/pagamento a seguito emissione mav/SDD (sepa) da parte del Comune	in cifre*	in lettere*
<u>COMMISSIONE SU INCASSI MEDIANTE POS</u>	8 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere*
<u>COMMISSIONE SU INCASSI MEDIANTE CARTE DI CREDITO</u>	8 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere*



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
			% in cifre*	% in lettere*
<u>COMMISSIONE SU INCASSI MEDIANTE POS VIRTUALE</u>	5 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere*
<u>COMMISSIONE (COMPRESSE SPESE POSTALI) APPLICATA AL BENEFICIARIO IN CASO DI MANDATI DI PAGAMENTO DA EVADERE TRAMITE ASSEGNO CIRCOLARE</u>	5 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere*
<u>DISPONIBILITÀ A NON APPLICARE SPESE/COMMISSIONI POSTALI AL COMUNE PER IL PAGAMENTO TRAMITE BOLLETTINO POSTALE</u>	4 punti	Barrare la casella di interesse	DISPONIBILITA' A NON APPLICARE COMMISSIONI	
			<u>NON</u> DISPONIBILITA' A NON APPLICARE COMMISSIONI	
<u>CANONE ANNUALE PER GESTIONE POS</u>	5 punti	Indicare importo inferiore al massimo consentito pari ad Euro 120,00	in cifre*	in lettere*



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
			in cifre*	in lettere*
<u>COMPENSO ANNUO FORFETTARIO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO A CARICO DEL COMUNE</u>	15 punti	Indicare importo inferiore al massimo consentito pari ad Euro 1.500,00		

* arrotondare alla seconda cifra decimale

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Data _____
