

Allegato 4 – PREVENTIVO TECNICO

**AL CONSIGLIO DI BACINO
"VENETO ORIENTALE"
VIALE VENETO, 46
31015 CONEGLIANO**

OGGETTO: SERVIZIO DI TESORERIA PER IL CONSIGLIO DI BACINO "VENETO ORIENTALE". PERIODO 01.07.2019 - 31.12.2022. CIG ZA8284894E.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore
dell'impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale/numero di iscrizione al Registro Imprese _____ della CCIAA di _____

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore
dell'impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale/numero di iscrizione al Registro Imprese _____ della CCIAA di _____

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore
dell'impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale/numero di iscrizione al Registro Imprese _____ della CCIAA di _____

PROPONE/PROPONGONO

ELEMENTO DI VALUTAZIONE	SOLUZIONE PREVENTIVO		
VALUTE A CARICO DEI BENEFICIARI DEI PAGAMENTI DELL'ENTE DISPOSTI CON BONIFICO	N. 1 giorno fisso su conti correnti aperti presso il Tesoriere e n. 1 giorno lavorativo su conti aperti presso altri Istituti di Credito	<input type="checkbox"/>	barrare una delle opzioni alternative
	N. 2 giorni fissi su conti correnti aperti presso il Tesoriere e n. 2 giorni lavorativi su conti aperti presso altri Istituti di Credito	<input type="checkbox"/>	
	N. 3 giorni fissi su conti correnti aperti presso il Tesoriere e n. 3 giorni lavorativi su conti aperti presso altri Istituti di Credito	<input type="checkbox"/>	
	N. 4 giorni fissi su conti correnti aperti presso il Tesoriere e n. 4 giorni lavorativi su conti aperti presso altri Istituti di Credito	<input type="checkbox"/>	
SPORTELLLO BANCARIO	presenza di tre sportelli già operativi sul territorio comunale, di cui uno entro la distanza massima di km 3 dalla sede comunale (sede municipale di piazza Cima n. 8)	<input type="checkbox"/>	barrare una delle opzioni alternative
	presenza di due sportelli già operativi sul territorio comunale di cui uno entro la distanza massima di km 3 dalla sede comunale (sede municipale di piazza Cima n. 8)	<input type="checkbox"/>	
	presenza di uno sportello già operativo sul territorio comunale entro la distanza massima di km 3 dalla sede comunale (sede municipale di piazza Cima n. 8)	<input type="checkbox"/>	
	impegno ad aprire prima dell'inizio del servizio uno sportello sul territorio comunale entro la distanza di km 3 dalla sede comunale (sede municipale di piazza Cima n. 8)	<input type="checkbox"/>	
	3 POS gratuiti, di cui: n. 2 fissi e n. 1 mobile	<input type="checkbox"/>	
	2 POS gratuiti, di cui: n. 1 fisso e n. 1 mobile	<input type="checkbox"/>	
	1 POS gratuito fisso o mobile	<input type="checkbox"/>	
CONTRIBUTO PER ATTIVITA' ISTITUZIONALI	<input type="checkbox"/> contributo annuo per attività istituzionali, da corrispondere entro il 30 giugno di ciascun anno di servizio Euro _____ (in cifre) Euro _____ (in lettere) <input type="checkbox"/> nessun contributo		barrare una delle opzioni alternative; compilare con i dati richiesti
TEMPI PER L'ESECUZIONE DEI PRELIEVI DAI C/C POSTALI	se lo stesso giorno di consegna dell'ordinativo o della richiesta di prelievo	<input type="checkbox"/>	barrare una delle opzioni alternative

	se il giorno lavorativo successivo al giorno di consegna dell'ordinativo o della richiesta di prelievo	<input type="checkbox"/>	
	se entro 2 giorni lavorativi successivi al giorno di consegna dell'ordinativo o della richiesta di prelievo	<input type="checkbox"/>	
TEMPI PER L'ACCREDITO SUL CONTO DI TESORERIA DEI PRELIEVI DAI C/C POSTALI	se lo stesso giorno del prelievo	<input type="checkbox"/>	barrare una delle opzioni alternative
	se il giorno lavorativo successivo al prelievo	<input type="checkbox"/>	
	se entro 2 giorni lavorativi successivi al prelievo	<input type="checkbox"/>	
ESPERIENZA MATURATA DURANTE LA SPERIMENTAZIONE DELL'ARMONIZZAZIONE CONTABILE	almeno 3 enti gestiti nell'ultimo triennio con applicazione anche in fase sperimentale del D.Lgs. 118/2011 (elencare): _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	barrare una delle opzioni alternative; compilare con i dati richiesti
	meno di tre enti gestiti nell'ultimo triennio con applicazione anche in fase sperimentale del D.Lgs. 118/2011 (elencare): _____ _____	<input type="checkbox"/>	
	nessun ente gestito nell'ultimo triennio con applicazione anche in fase sperimentale del D.Lgs. 118/2011	<input type="checkbox"/>	

_____ li _____

FIRMA¹

¹ In caso di raggruppamento temporaneo da costituire, il preventivo deve essere presentato e sottoscritto da tutti i componenti il raggruppamento.