



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

**OFFERTA TECNICA** (punteggio massimo 70)

**Gara per l'affidamento del servizio di tesoreria/cassa per n. 5 anni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (del dichiarante) \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_  
dell'Istituto (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
n. fax \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**OFFRE**

**Tasso interesse creditore** da applicare sulle somme dell'Ente che dovessero risultare giacenti presso l'Istituto tesoriere, con riferimento all'EURIBOR mese, base 360, vigente tempo per tempo (punteggio massimo 40)

**pari a (in cifre)** \_\_\_\_\_  
**(in lettere)** \_\_\_\_\_

**Tasso interesse debitore** da applicare sulle anticipazioni di cassa, da stabilire con riferimento all'EURIBOR mese, base 360 vigente tempo per tempo (punteggio massimo 30)

**pari a (in cifre)** \_\_\_\_\_  
**(in lettere)** \_\_\_\_\_

*NB: indicare 3 cifre decimali. Non si terrà conto di eventuali cifre decimali oltre la terza. In caso di difformità tra il prezzo indicato in lettere e il prezzo indicato in cifre, si terrà conto del prezzo più vantaggioso per l'Amministrazione (R.D. 23 maggio 1924, n. 827).*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA  
(per esteso leggibile)