



**I.P.A.B.**  
**CASA DI RIPOSO “MONS. VENTIMIGLIA”**  
**E**  
**ISTITUTO S. BENEDETTO**  
**CATANIA**

**Codice fiscale 93068740872**

Sede: P.zza Giovanni Bovio n. 33 – 95131 Catania

Tel – 095. 539952 / 539838 Fax - 095. 539957

sito: [www.operapiaventimiglia.it](http://www.operapiaventimiglia.it)

e-mail: [o.pia@tiscali.it](mailto:o.pia@tiscali.it)

PEC: [operapiaventimiglia@ecert.it](mailto:operapiaventimiglia@ecert.it)

ALLEGATO “5”  
BOLLO €. 16,00

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
TESORERIA PER IL PERIODO 01/01/2022 – 31/12/2025**

Al Sig. Commissario Straordinario  
Dell’I.P.A.B. Monsignor Ventimiglia e  
Istituto san Benedetto di Catania

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_,  
giusta procura (eventualmente) generale/speciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l’istituto bancario/impresa/società  
\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
codice fiscale n° \_\_\_\_\_ partita IVA n° \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
posta certificata \_\_\_\_\_,

In riferimento alla gara indetta da codesto Ente per l’affidamento del Servizio di “Tesoreria” per il periodo  
01/01/2022 – 31/12/2025, presenta la seguente offerta come indicato nei prospetti che seguono:

luogo e data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Firma del titolare o Legale rappresentante

Avvertenza:

il Legale rappresentante o altro soggetto legittimato a rappresentare la ditta concorrente dovrà altresì apporre  
la firma a margine di ciascuna pagina che compone la presente offerta

\_\_\_\_\_

**Elementi di valutazione      Criteri di assegnazione punteggio**

**A1**

Tasso di interesse passivo sull'anticipazione di Cassa:

referito al tasso Euribor a tre mesi, base 365 gg. Media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto (senza applicazione di commissioni sul massimo scoperto e con addebito trimestrale delle competenze)

Spread offerto (indicare + o -):

in lettere \_\_\_\_\_

in cifre \_\_\_\_\_

**A2**

Tasso di interesse attivo sulle giacenze di Cassa detenibili per legge presso il Cassiere:

referito al tasso Euribor a tre mesi, base 365 gg. Media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto

Spread offerto (indicare + o -):

in lettere \_\_\_\_\_

in cifre \_\_\_\_\_

**A3 Numero di giorni lavorativi bancabili entro cui sono eseguiti i mandati emessi dall'Ente**

Numero giorni \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

**A4 Condizioni riservate ai creditori dell'Ente per operazioni di accredito Bancario**

In cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

**A5 Pagamenti e riscossioni in "circolarità"**

Possibilità per gli utenti di poter effettuare pagamenti all'I.P.A.B. Monsignor Ventimiglia e Istituto San benedetto di Catania

o riscuotere mandati di pagamento emessi dall'Ente presso tutti gli sportelli bancari dell'Istituto aggiudicatario del servizio senza ulteriori addebiti di commissioni rispetto a quelle indicate nell'offerta di gara

(barrare l'opzione prescelta)

**SI**

**Parzialmente** (solo riscossioni)

**Parzialmente** (solo pagamenti)

**NO**

**A6 contributo annuo netto per sponsorizzazioni iniziative sociali, culturali, compatibili con i fini istituzionali dell'Ente**  
(barrare l'opzione prescelta)

SI importo in cifre \_\_\_\_\_

Importo in lettere \_\_\_\_\_

NO

**A7 tasso commissione applicato sulle polizze fideiussorie rilasciate su richiesta dell'Ente Tasso di commissione offerto (%)**

In cifre \_\_\_\_\_

In lettere \_\_\_\_\_

**B1 Organizzazione territoriale dell'Istituto:**

(barrare l'opzione prescelta)

Presenza di agenzia, filiale o sportello nel Comune di Catania

Presenza di agenzia, filiale o sportello nei Comuni limitrofi ad una distanza non superiore ai 10 Km. Dalla sede dell'I.P.A.B. Monsignor Ventimiglia e Istituto San benedetto di Catania

**B2 Modalità di invio di mandati e reversali telematico e condizioni per la conservazione documentale degli stessi con firma digitale in base ai criteri e per il periodo previsto dalle norme vigenti Organizzazione territoriale dell'Istituto:**

(barrare l'opzione prescelta)

**Disponibile**

SI

NO

gratuito

Compenso annuo per la conservazione

In cifre \_\_\_\_\_

In lettere \_\_\_\_\_

**B3 Esperienza di servizio: gestione servizio di Cassa e/o Tesoreria di Enti pubblici e territoriali, per almeno un triennio nel periodo 2018-2020.**

(barrare l'opzione prescelta)

da 1 a 10 Enti

da 11 a 20 Enti

oltre 20 Enti

nessun Ente

**B4 Compenso forfettario annuo a fronte degli oneri relativi a:**

spese postali, telefoniche, utenze, stampati, registri e bollettari, di bollo, da imposte e spese gravanti sugli ordinativi d'incasso e pagamenti ed eventuali altre spese connesse all'esercizio del servizio.

Gratuito

Compenso annuo

In cifre: \_\_\_\_\_

In lettere: \_\_\_\_\_

---

N.B. La presente istanza deve essere sottoscritta e corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti la presente istanza deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento temporaneo ed alla stessa deve essere allegata, a pena di esclusione, la fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore