



# Conservatorio di Musica Alfredo Casella

## Istituto Superiore di Studi Musicali

### **ALLEGATO 1** **MODULO DI FORMULAZIONE OFFERTA**

#### **SEZIONE 1: CONDIZIONI MINIME DELL'OFFERTA A PENA DI ESCLUSIONE**

##### **DURATA DEL SERVIZIO DI TESORERIA**

La convenzione avrà durata di tre anni. Il servizio avrà decorrenza dal 01/01/2014 al 31/12/2016. La convenzione non sarà soggetta a tacito rinnovo.

##### **ACCREDITO INTERESSI**

Gli interessi maturati sulle giacenze dell'istituto cassiere sono accreditati almeno trimestralmente.

Tasso d' interesse attivo sulle giacenze di cassa con riferimento al tasso EURIBOR a tre mesi senza applicazione di spread		
Commissioni a carico dei beneficiari per bonifici su conti correnti accesi presso l'istituto cassiere	<input type="checkbox"/> SENZA COMMISSIONE	<input type="checkbox"/> CON COMMISSIONE (€ _____)
Commissioni a carico dei beneficiari per bonifici su conti correnti accesi presso Istituti bancari diversi dal cassiere	<input type="checkbox"/> SENZA COMMISSIONE	<input type="checkbox"/> CON COMMISSIONE (€ _____)
Numero servizi di cassa gestiti in ambito territoriale al 31 dicembre 2012	N. _____	
Contributo annuo finanziario a sostegno di iniziative di carattere istituzionale o acquisto di beni e/o servizi	€ _____	
Disponibilità al rilascio di carte di credito gratuite	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Disponibilità a rinunciare alle spese di bonifico su accreditamento per competenze accessorie al personale dell'Istituzione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Disponibilità ad assicurare lo sportello bancario telematico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> GRATUITO <input type="checkbox"/> € _____	<input type="checkbox"/> NO
Rinuncia spese di stipula della Convenzione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Valute sugli incassi	<input type="checkbox"/> STESSO GIORNO <input type="checkbox"/> GIORNO SUCCESSIVO <input type="checkbox"/> DUE GIORNI SUCCESSIVI	
Giorno di esecuzione dei pagamenti	<input type="checkbox"/> STESSO GIORNO <input type="checkbox"/> GIORNO SUCCESSIVO <input type="checkbox"/> DUE GIORNI SUCCESSIVI	

**Timbro e firma** \_\_\_\_\_