

**Allegato 4** (da compilare e inserire nella busta B)



### TABELLA OFFERTA TECNICA

(da restituire debitamente compilata e sottoscritta)

**per l'affidamento del servizio di gestione di conto corrente ordinario dell'Automobile Club Bergamo**

Il/I sottoscritto/i ISTITUTO/I DI CREDITO \_\_\_\_\_

con sede legale

con sede operativa

Codice Fiscale

Partita IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefono

Fax

e mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

rappresentata da (Cognome e Nome)

in qualità di (carica sociale)

---

con sede legale

con sede operativa

Codice Fiscale

Partita IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefono

Fax

e mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

rappresentata da (Cognome e Nome)

in qualità di (carica sociale)

**DICHIARA/DICHIARANO DI OFFRIRE**

- 1) Valuta applicata per versamenti di assegni: su piazza gg. cifre \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_  
fuori piazza gg. cifre \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_
- 2) Valutazione compensativa dei saldi dei vari c/c aperti dall'Ente ai fini della liquidazione degli interessi attivi o passivi: SI / NO \_\_\_\_\_
- 3) Fornitura di n. \_\_\_\_ POS, a titolo gratuito, per il pagamento a mezzo moneta elettronica: SI / NO \_\_\_\_\_
- 4) Servizio di cassa continua o ATM evoluto, a titolo gratuito: SI / NO \_\_\_\_\_
- 5) Capillarità  
- Distanza tra le sede dell'Automobile Club Bergamo e la Banca: Km \_\_\_\_\_

Esperienza nei rapporti con Enti Pubblici – Assistenza operativa – Personale dedicato: SI / NO \_\_\_\_\_

6) .....  
.....

Data, \_\_\_\_\_

Timbro dell'Istituto di credito e firma digitale del Legale Rappresentante