

(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL CONCORRENTE)

Allegato C

AL

GAL MONTEFELTRO SVILUPPO Soc. CONS. A R.L.

VIA A. MANZONI, 25

61049 URBANIA

Pec: montefeltrosvilupposcarl@pec.it

OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione di una banca cui affidare i **Servizi bancari e finanziari del GAL MONTEFELTRO a valere sul PSR MARCHE 2014-2020 – Misura 19 – Sostegno dello sviluppo locale LEADER - CUP C29D16000490009 – CIG ZA71EC00E3**

OFFERTA ECONOMICA

Io sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, residente in
(nazione) _____, (città) _____,
via/piazza _____, tel. _____, cellulare _____,
fax _____, e-mail _____, C.F. _____,
in qualità di legale rappresentante della “ _____ ”,
con sede legale in (città) _____ via/piazza _____
n. _____,
codice fiscale n. _____, partita I.V.A.
n. _____,
tel. _____, fax _____, e-
mail _____;

DICHIARO:

che l'Istituto di credito da me rappresentato ha preso conoscenza di tutti i documenti relativi all'avviso pubblico per l'affidamento di servizi bancari a valere sul PSR 2014/2020 – Misura 19 “ Sostegno allo sviluppo locale Leader “ PSL MONTEFELTRO resi disponibili sul sito www.montefeltro-leader.it

OFFRE

la seguente offerta per l'avviso di cui all'oggetto :

1. Conto corrente dedicato:

- Spese annue di tenuta conto _____
- Canone annuo per internet banking _____

- Spese per operazione on line _____
- Spese per operazione a sportello _____
- Costo annuo carta di debito _____
- Costo annuo carta di credito _____
- Costo domiciliazione utenze _____

2. Linea di credito fino a € 90.000,00 sul c/c dedicato:

- Commissione per la messa a disposizione della linea di credito _____
- Tasso debitore annuo da applicare agli effettivi utilizzi delle anticipazioni concesse _____

3. Polizza fidejussoria che copra il 100% dell'importo di euro 300.000,00 (trecentomila/00):

- Spese di istruttoria _____
- Commissione annua garanzia fideiussoria rilasciata nell'interesse del GAL Montefeltro: ____% su importo (la percentuale è da intendersi omnicomprensiva, ovvero senza applicazioni di ulteriori oneri).

La presente offerta è valida e vincolante per tutto il periodo di programmazione di cui all' avviso pubblico per l'affidamento di servizi bancari a valere sul PSR 2014/2020 – Misura 19 “ Sostegno allo sviluppo locale Leader “ PSL MONTEFELTRO .

Luogo e data _____

FIRMA

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Allegare fotocopia del documento di identità)