

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE  
DAL 01/07/2026 AL 31/12/2030 MEDIANTE LO SVOLGIMENTO  
DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA SOTTO SOGLIA CON RICHIESTA DI OFFERTA  
DI CUI ALL'ART. 50, COMMI 1, LETT. E), E 4, DEL D.LGS. N. 36/2023**

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a (luogo) (prov.) \_\_\_\_\_ ( ) il (data) \_\_\_\_\_,  
avente codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a (luogo) (prov.)  
\_\_\_\_\_ ( ) in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante/procuratore della società (indicare denominazione e ragione  
sociale) \_\_\_\_\_,  
con sede legale a (luogo) (prov.) \_\_\_\_\_ ( ) in (indirizzo)  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede operativa a (luogo) (prov.)  
\_\_\_\_\_ ( ) in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
avente codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_,  
identificabile per il tramite dei seguenti contatti:  
Indirizzo di posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono: \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la seguente offerta economica, senza che siano previsti ulteriori oneri a carico del Comune di Isola della Scala:

Descrizione	Offerta
Corrispettivo annuo forfettario per la gestione del servizio a carico del Comune (comprensivo di ogni altro onere ed esclusa l'imposta di bollo)	Offerta: _____, _____ € (in cifre) _____ Euro (in lettere)

**DICHIARA**

- 1) che la propria offerta è valida e vincolante per centottanta giorni decorrenti dalla data di scadenza per la presentazione dell'offerta medesima;
- 2) che ha preso esatta cognizione della natura dell'affidamento e di tutte le circostanze generali e particolari, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sull'esecuzione del servizio, sul contenuto dell'offerta, ovvero sulle condizioni contrattuali, e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- 3) che, ai sensi dell'art. 91 del D.Lgs. n. 36/2023, i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
IL PROCURATORE <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup>**

---

**Note**

<sup>(1)</sup> Il modello deve essere firmato digitalmente ovvero con firma autografa, allegando obbligatoriamente in tale ultimo caso copia in PDF del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

<sup>(2)</sup> Qualora il modello sia sottoscritto da un procuratore della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.