

**Allegato 3** (da compilare e inserire nella busta B)

marca  
da bollo  
euro 16,00

**TABELLA OFFERTA TECNICA**  
(da restituire debitamente compilata e sottoscritta)

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

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

con sede legale

--

con sede operativa

--

Codice Fiscale

Partita IVA

--	--

Telefono

Fax

e mail

--	--	--

rappresentata da (Cognome e Nome)

--

in qualità di (carica sociale)

--

con sede legale

--

con sede operativa

--

Codice Fiscale

Partita IVA

--	--

Telefono

Fax

e mail

--	--	--

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, a titolo gratuito: SI / NO \_\_\_\_\_
- 5) Capillarità
- Distanza tra le sede dell'Automobile Club Varese e la Banca fino a 1 Km: SI / NO \_\_\_\_\_
  - Filiali sul territorio nei seguenti Comuni:  

ARCISATE:	SI / NO _____
BESOZZO:	SI / NO _____
BUSTO ARSIZIO:	SI / NO _____
GALLARATE:	SI / NO _____
GAVIRATE:	SI / NO _____
LUINO:	SI / NO _____
SARONNO:	SI / NO _____
SESTO CALENDE:	SI / NO _____
SOMMA LOMBARDO:	SI / NO _____
TRADATE:	SI / NO _____

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

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