### DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL CONCORRENTE

#### **ALLEGATO C**

AL GAL SIBILLA LOC. RIO, SNC CAMERINO (MC)

Pec: galsibilla@pec.it

### **OFFERTA TECNICA**

OGGETTO: partecipazione all' Avviso pubblico per l'affidamento di servizi bancari e finanziari del GAL SIBILA s.c. a r.l. a valere sul PSR MARCHE 2014-2020 - Misura 19 - Sostegno dello sviluppo locale LEADER – CUP D19D16001460009 – CIG 705746110F

Il sottoscritto	/a	,			, nato	nato/a
		<del></del>	il	,	residente	in
(nazione)		······································	(città)			,
via/piazza		, tel	,			
fax	,		e-m	ail		,
C.F		, in qualità d	di legale rappresei	ntante della s	ocietà o di perso	na
delegata della	società	denominata		con	sede legale	in
(nazione)		(città)		via/piazza_		
n, co	dice fiscale i	1			, partita I.V.	A.
n		<b></b> ;	tel			,
fax	, e-mail_		PEC_		, in relazio	ne
all'avviso pubbli	ico di cui al	l'oggetto, sulla	base di quanto pre	visto dal band	do e nello specifi	co
dall'art 7 <b>prese</b>	enta la segue	nte				

# DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL CONCORRENTE

# OFFERTA TECNICA

# come di seguito articolata

Commissione applicata per il rilascio polizza fideiussoria	
per un importo pari a 450.000,00 euro	
Commissione sull'accordato calcolato su un importo pari a	
80.000,00 euro, per un periodo di tempo stimato di 6 mesi;	
Commissione sull'accordato calcolato su un importo pari a	
160.000,00 euro, per un periodo di tempo stimato di 18	
mesi;	
Costo interessi passivi calcolato su un importo pari a	
80.000,00 euro, per un periodo di tempo stimato di 6 mesi;	
Costo interessi passivi calcolato su un importo pari a	
160.000,00 euro, per un periodo di tempo stimato di 18	
mesi.	

Luogo e data	
	FIRMA
	Autentica di firma (solo nel caso in cui non si voglia
	optare per l'allegazione della fotocopia del

documento di identità)