

## OFFERTA TECNICA

ALL. B

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... residente in .....  
nella sua qualità di legale rappresentante/procuratore legale di .....  
.....  
con sede in ..... Via ..... n.....,

### FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA

- A. Il numero di sportelli presenti nel comune di Rimini alla data di scadenza dell'offerta è *(indicare con una X la casella interessata)*:
- da 1 a 2 sportelli
- da 3 a 5 sportelli
- oltre 5 sportelli
- B. Numero di Enti pubblici gestiti come Cassiere/Tesoriere *(indicare con una x la casella interessata)*:
- da 1 a 10
- da 11 a 20
- oltre 21 enti
- C. Disponibilità del servizio elettronico di incassi MAV *(indicare con una X la casella interessata)*:
- disponibile
- non disponibile
- D. Disponibilità del servizio elettronico di incassi SDD *(indicare con una X la casella interessata)*:
- disponibile
- non disponibile

Timbro e Firma

---