



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di trasporto aereo
per attività trapiantologiche della Regione Veneto**

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

della Ditta/GEIE/ Consorzio _____

con sede legale in: via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Iscrizione al Registro delle Imprese N. _____ di _____

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

Il possesso di quanto segue:

- Certificato Operatore Aeronautico per aeromobili ad ala fissa attivo da almeno due anni, mai sospeso, rilasciato in data _____ e sul quale è stato operato almeno un rinnovo in data _____;
- certificazione di navigabilità da cui risulti l'abilitazione al Trasporto Pubblico Passeggeri per ogni velivolo messo a disposizione ai fini del servizio in oggetto, rilasciato in data _____.

I requisiti di capacità di cui sopra, a pena di esclusione, devono essere posseduti dalla ditta concorrente che svolgerà effettivamente il servizio, anche in caso di avvalimento o di Raggruppamento Temporaneo di Imprese o Consorzio.

Data _____

Timbro della Ditta/Impresa e

Firma del Legale Rappresentante

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla gara.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, con la firma in calce alla presente domanda di partecipazione a gara, esprimo il mio consenso e autorizzo la Regione Veneto al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.