

# AZIENDA TRASPORTI FUNICOLARI MALCESINE - MONTE BALDO

Sede legale Via S. Maria Antica 1 - 37121 - VERONA

Sede amministrativa: Via Navene Vecchia, 12 – 37018 Malcesine – (VR) - Tel. 045-7400206 Fax 045.7401885

C.F. 80004610236 - P.IVA 01468720238

## AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

### IN QUALITÀ DI

Titolare o legale rappresentante di (*barrare la casella d'interesse*):

- impresa individuale
- impresa artigiana
- società commerciale
- società cooperativa
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, costituito ai sensi della L. n. 422/1909 e del D.L. del Capo provvisorio dello Stato n. 1577/1947 e successive modificazioni
- consorzio tra imprese artigiane, di cui alla L. n. 433/1985
- consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'art. 2615-ter C.C., tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro

Denominato/i \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di possedere i requisiti di capacità tecnica previsti dall'art. 6 dell'avviso per la costituzione dell'elenco dei fornitori di beni e prestatori di servizi, di seguito indicati.

<sup>1</sup> Allegare copia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

- Elenco relativo ai servizi o forniture corrispondenti alle categorie per le quali viene richiesta l'iscrizione, prestati negli ultimi tre anni:

DATA	DESTINATARIO	IMPORTO

- Descrizione delle attrezzature tecniche:

TIPOLOGIA	MARCA	ANNO DI FABBRIC.	QUANTITA'	TITOLO
				<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> ALTRO _____
				<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> ALTRO _____
				<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> ALTRO _____
				<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> ALTRO _____
				<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> ALTRO _____

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali riservate all'Azienda Trasporti Funicolari Malcesine - Monte Baldo solo con le modalità e le procedure strettamente necessarie alle operazioni ed ai servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_