



Comune di
MAZZARRÀ S. ANDREA
Culla dei Vivai

(Città Metropolitana di Messina)

Codice Fiscale 83000850830 - E-mail ufficioprotocollo@comunedimazzarrasantandrea.me.it - Tel. 0941 83048 - fax. 0941 83671

Allegato B

All'Area Amm.va del Comune di Mazzarrà Sant'Andrea
Pec: protocollo@pec.comunedimazzarrasantandrea.me.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____

il ___ / ___ / ___ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

C.F. _____ tel. _____ Pec _____

n.q. di Legale Rappresentante della ditta _____

con sede in via _____ n. _____ cap. _____

Prov. _____ C.F./P.Iva _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- a) Esperienza nello svolgimento di attività nel campo del trasporto scolastico;
- b) Disponibilità a concordare eventuali spostamenti di data in base alle esigenze delle scuole;
- c) Essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro e la sicurezza nei luoghi e di essere in possesso dei requisiti di sicurezza previsti dalla vigente normativa in materia di circolazione di autoveicoli;
- d) Possesso dell'Attestato di idoneità professionale rilasciato dal Ministero dei Trasporti e di essere in possesso dell'autorizzazione/concessione all'esercizio della attività di trasporto;
- e) Assenza di sanzioni o misure cautelari che, al momento, impediscano di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- f) Essere in regola con gli obblighi di pagamento di imposte e tasse previste dalla legislazione vigente;
- g) Possesso, da parte degli autisti, di: Patente, C.A.P. (Certificato di abilitazione professionale), C.Q.C. (Certificato di qualificazione dei conducenti), Certificato di idoneità al lavoro specifico;

- h) Perfetta efficienza dei mezzi, dal punto di vista delle ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico;
- i) Possesso dei certificati di assicurazione da cui risulti che il mezzo è coperto da una polizza assicurativa che preveda un massimale di almeno cinque milioni di euro per la copertura dei rischi a favore delle persone trasportate;
- j) Presa visione dell'avviso e accettazione dei contenuti senza condizioni e riserve.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., li

Il Dichiarante (*Firma digitale*)
