

ALLEGATO 4- OFFERTA TECNICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e
residente in _____ (____), Via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'impresa _____
con sede in _____ (____) Via _____ n. _____
e domicilio fiscale in _____ (____), Via _____ n. _____
Partita I.V.A. _____ - Codice Fiscale _____,

pienamente consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale.

DICHIARA

OFFICINA (UNITA' OPERATIVA) Dimensione complessiva (interna ed esterna) dell'officina, di cui almeno il 40% rapportato alla dimensione deve essere riferita alla parte coperta.	Mq. _____
PERSONALE DEDICATO ALLE LAVORAZIONI Numero di dipendenti addetti alle lavorazioni in officina.	Nr. _____
ATTREZZATURE DI LAVORO Numero di ponti sollevatori.	Nr. _____
AREA PARCHEGGI MEZZI Numero parcheggi riservati ai mezzi del Corpo in attesa di lavorazione. N.B. Area di parcheggio dei veicoli in riparazione deve essere coperta, chiusa e dotata di un sistema di allarme efficiente. In alternativa è tollerato il parcheggio dei veicoli all'aperto, ma solo in presenza di un'area, idoneamente chiusa, di esclusiva pertinenza dell'officina e dotata di idoneo sistema di videosorveglianza con registrazione continua (H 24).	Nr. _____

RECUPERO DEL MEZZO Nel caso di veicolo non marciante per criticità dovute al treno gomme (es. foratura e/o rottura di due pneumatici su strade urbane, extraurbane, autostrada o tangenziali nell'ambito della regione Lombardia, ovvero in caserma), il contraente si impegna al recupero dello stesso (mediante carro attrezzi proprio o in convenzione) ed a concentrarlo presso la propria sede di lavoro, <u>senza alcun onere per l'Amministrazione</u>. Il recupero dei mezzi attraverso soccorso stradale deve essere garantito 24 ore su 24, tutti i giorni della settimana festivi inclusi, con inizio entro i 60 minuti successivi alla chiamata. Il servizio può essere attivato anche mediante richiesta telefonica. (Numero min. 1 (uno))	Nr. _____
IMPIANTO AUTOLAVAGGIO Impianto utilizzato per pulire l'esterno e l'interno dei mezzi.	SI ☐ NO ☐

Il Dichiarante

 (luogo, data)

Si allega copia del documento d'identità del sottoscrittore.