

Modulo Disponibilità Struttura

**ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE DERIVANTE DALLA
CIRCOLAZIONE DI AUTOBUS, FILOBUS E VEICOLI AUSILIARI E PER
L'ASSICURAZIONE INCENDIO VEICOLI
PERIODO 1° GENNAIO 2021 / 31 DICEMBRE 2021
(G.49/20)**

*Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O. Appalti e Contratti – Tel.070-20.91.236/244/246
PEC ctmapalti@legalmail.it*

l sottoscritt_ _____ C.F. _____
_____ nat_ a _____ il _____, residente
in _____, Via/piazza. _____
_____ Tel. _____, indirizzo PEC _____
in qualità di _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R sopra citato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di avere la disponibilità della struttura nel Comune di Cagliari che svolgerà le operazioni di gestione del servizio, a cui sarà assegnata la polizza per la gestione del servizio e indica i relativi dati, indirizzo, ecc.:

oppure

- di impegnarsi ad acquisire la struttura a cui sarà assegnata la polizza per la gestione del servizio entro il termine fissato per la stipulazione del contratto.

Data

FIRMA

Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore