

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI PROFESSIONALI

Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O. Appalti e Contratti – CA / Tel.070-2091236 –

Pec: ctmappalti@legalmail.it

*(Da restituire compilata e firmata dal legale rappresentante, con allegata una fotocopia del documento di identità)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'operatore economico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.IVA. \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_  
Indirizzo pec \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e47 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

- Che l'operatore economico è in possesso dei requisiti di cui al punto 3.2 della Circolare del Ministero dei Trasporti e delle Infrastrutture del 7.06.19, richiesti per i soggetti erogatori dei corsi di formazione periodica, in quanto rientrante nella seguente categoria *(indicare una delle categorie individuate dal punto 3.2 della suddetta circolare, specificando il titolo autorizzativo)* .....  
.....

*Luogo e data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_