**REPUBBLICA ITALIANA**

**REGIONE SICILIANA**



**Procedura aperta per l’affidamento in concessione, senza esclusiva, dei servizi pubblici di trasporto marittimo di passeggeri, in regime di servizio pubblico con compensazione finanziaria, attraverso unità navali veloci, per la continuità territoriale marittima delle Isole Minori della Sicilia**

**Lotto………….CIG………….**

**SCHEMA SERVIZI IN CASO DI SCIOPERO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto:** | | | **nato il:** | |
| **a:** | | | **Prov.:** | |
| **in qualità di: [indicare la carica sociale]** | | | | |
|  | | | | |
| **con sede in** | | | | |
| **Telefono:** | **fax:** | | | **cell:** |
| **Codice fiscale** | | **Partita IVA:** | | |

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’articolo 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità*

**DICHIARA**

di impegnarsi a rispettare in caso di sciopero, qualora risulti affidatario dei servizi di collegamento marittimo in continuità territoriale , relativo al Lotto……………………….., CIG……………. il seguente Programma di servizi, che sarà allegato al Contratto di Servizio costituendone parte integrante.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Data, luogo e se richiesto o necessario, firma/firme:*** *[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]*

*[ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]*