**REPUBBLICA ITALIANA**

**REGIONE SICILIANA**



**Procedura aperta per l’affidamento in concessione, senza esclusiva, dei servizi pubblici di trasporto marittimo di passeggeri, veicoli e merci (anche pericolose), in regime di servizio pubblico con compensazione finanziaria, attraverso navi ro-ro, per la continuità territoriale marittima delle Isole Minori della Sicilia**

**Lotto I EOLIE CIG 8844173A6F CUP G69J21006330002**

**OFFERTA MIGLIORATIVA DI SISTEMA TARIFFARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, qualora risulti affidatario dei servizi di collegamento marittimo relativi al Lotto I EOLIE avanti indicato, il Sistema Tariffario riportato nel Capitolato tecnico e l’Offerta migliorativa tariffaria riportata nel presente Allegato al Contratto di Servizio e che ne costituisce parte integrante.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTTO** | **LINEA** | **DESCRIZIONE** | **Percentuale Riduzione Tariffa Residenti  (pax e auto)** | **Percentuale Riduzione Tariffa Non Residenti  (pax e auto)** |
| **Eolie** | EO\_N\_02 | Milazzo-Vulcano-Lipari-S.M.Salina-Rinella |  |  |
| **Eolie** | EO\_N\_03 | Milazzo-Vulcano-Lipari-S.M.Salina-Panarea-Ginostra-Stromboli |  |  |
| **Eolie** | EO\_N\_04 | Milazzo-Vulcano-Lipari-Rinella-Filicudi-Alicudi |  |  |

***Data, luogo e se richiesto o necessario, firma/firme:***

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

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