

Allegato 10 – Dichiarazioni possesso requisiti di idoneità professionale e di capacità tecnica professionale

OGGETTO: Gara Europea a Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di trasporto aereo urgente di organi umani ed equipe medica per conto dell'Azienda USL di Bologna.

L'Operatore economico, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.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

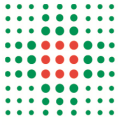
REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

- a) di essere iscritta nel Registro delle Imprese oppure nell'Albo delle Imprese artigiane per attività pertinenti con quelle oggetto della presente procedura di gara di _____ numero di iscrizione _____
- b) **di essere in** possesso della certificazione COA (Certificato di Operatore Aereo) rilasciato dalla competente Autorità Aeronautica, ai sensi del Reg. UE 965/2012 che attesti la titolarità a fornire i servizi oggetto dell'appalto; estremi della certificazione _____;
- c) di essere in possesso di Licenza per servizio di trasporto aereo ai sensi del Reg. (EC) N. 1008/2008; estremi della licenza _____ -

REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA PROFESSIONALE

di aver eseguito, negli ultimi dieci anni dalla data di pubblicazione della gara, 1 o più servizi analoghi a quelli oggetto della presente procedura di gara di importo complessivo pari a **€ 3.500.000,00** Iva esclusa, presso i seguenti committenti pubblici/privati con indicazione della tipologia di trasporto, anno di riferimento e relativo importo Iva esclusa:

- 1) Azienda ; _____ ; Tipologia; _____ ; anno di trasporto _____ ; importo _____ :
- 2) Azienda ; _____ ; Tipologia; _____ ; anno di trasporto _____ ; importo _____ :
- 3) Azienda ; _____ ; Tipologia; _____ ; anno di trasporto _____ ; importo _____ :
- 4) Azienda ; _____ ; Tipologia; _____ ; anno di trasporto _____ ; importo _____ :



5) Azienda ; _____; Tipologia; _____; anno di trasporto _____; importo _____:

6) Azienda ; _____; Tipologia; _____; anno di trasporto _____; importo _____:

In fede

Firma per accettazione