

MODELLO N. 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ai sensi del DPR 445/2000 art. 47

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

In qualità di rappresentante di _____

Natura giuridica _____

Con sede in

Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI:

aver stipulato uguale servizio di copertura assicurativa ad altra società di gestione aeroportuale nell'ultimo triennio.

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(allegare copia documento identità)