

Allegato A3 - Scheda mezzi esistenti da sostituire

| | |
|-------------------------------|--|
| Procedura di selezione | PR Puglia FESR-FSE+ 2021-2027. Priorità 3. Obiettivo Specifico RSO2.8. Promuovere la mobilità urbana multimodale sostenibile quale parte della transizione verso un'economia a zero emissioni nette di carbonio - Azione 3.1 "Interventi per la promozione della mobilità urbana multimodale sostenibile" - Sub-Azione 3.1.1. Procedura concertativo-negoziata per la selezione di interventi di riqualificazione dei servizi di TPL attraverso il Sistema BRT- Bus Rapid Transit. |
| Soggetto Proponente | |
| Titolo dell'operazione | |

La presente scheda dovrà riportare l'elenco degli autobus da sostituire nell'ambito del parco automezzi utilizzato per l'erogazione del Servizio di TPL, che alla data di presentazione dell'istanza:

- abbiano la classe di emissione più vetusta nell'ambito del parco mezzi disponibile, al netto di eventuali ulteriori sostituzioni in corso di perfezionamento da parte del Soggetto Proponente alla data dell'istanza;
- abbiano un'anzianità uguale o superiore a 10 anni;
- siano circolanti o, in alternativa, in stato di non circolante da non oltre 18 mesi;
- non siano stati oggetto di precedente rottamazione e/o di dismissione dall'uso TPL;
- non siano destinati ad altri servizi pubblici quali scuolabus, servizi dedicati a categorie particolari o altre fattispecie.

| N. PROGRESSIVO | INFORMAZIONI DELL'AUTOBUS DA SOSTITUIRE | | | | | | | | STATUS DELL'AUTOBUS DA SOSTITUIRE | | | |
|----------------|---|-----------------|-------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| | CLASSE DI EMISSIONE | NUMERO DI TARGA | N. TELAIO AUTOBUS | LUNGHEZZA AUTOBUS (M) | TIPOLOGIA DI ALIMENTAZIONE | N. CARTA DI CIRCOLAZIONE | DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE | ANZIANITÀ DELL'AUTOBUS (ANNI) | LINEA DI PERCORRENZA ATTUALMENTE ATTRIBUITA | COPERTURA ASSICURATIVA (Si/no) | DATA DI FINE COPERTURA ASSICURATIVA | AUTOBUS CIRCOLANTE (Si/No) |
| 01 | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | |
| nn | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data _____

(Sottoscritto digitalmente)



Dichiarazione a corredo dell'Allegato A3

Oggetto: PR Puglia FESR-FSE+ 2021-2027. Priorità 3. Obiettivo Specifico RSO2.8. Promuovere la mobilità urbana multimodale sostenibile quale parte della transizione verso un'economia a zero emissioni nette di carbonio - Azione 3.1 - Sub-Azione 3.1.1. Procedura concertativo-negoziale per la selezione di interventi di riqualificazione dei servizi di TPL attraverso il Sistema BRT - Bus Rapid Transit.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante del Comune di _____ (indicare dati identificativi del Soggetto proponente, ivi incluso il codice fiscale), elettivamente domiciliato presso la sede dell'Ente sita in _____ (estremi indirizzo) _____, Prov. (___), avendo, in virtù della carica ricoperta, la facoltà di manifestare per conto del Soggetto Proponente che rappresenta la volontà di partecipare alla procedura concertativo-negoziale in oggetto, ai sensi e per gli effetti del provvedimento _____ (indicare estremi del provvedimento), **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA

con riferimento all'/agli **AUTOBUS DA SOSTITUIRE** indicato/i nell'**Allegato A3 - Scheda mezzi esistenti da sostituire:**

- la sussistenza dei requisiti previsti al paragrafo 3 lett. a) della richiesta di comunicazione;
- la conformità all'originale della carta/delle carte di circolazione prodotta/e in allegato alla presente;
- lo stato di circolante del mezzo/dei mezzi da sostituire indicati con il numero progressivo (____,____,____) nella tabella che precede, nonché la conformità all'originale della rispettiva documentazione attestante la copertura assicurativa, prodotta in allegato alla presente;
- lo stato di non circolante del mezzo/dei mezzi da sostituire indicati con il numero progressivo (____,____,____) nella tabella che precede da non oltre 18 mesi dalla data di presentazione dell'istanza, nonché la conformità all'originale della rispettiva documentazione relativa all'ultima copertura assicurativa, prodotta in allegato alla presente;

DICHIARA ALTRESÌ

- l'assenza, nell'ambito del parco autobus impiegato per l'espletamento del Servizio del TPL in ambito urbano, di ulteriori mezzi di classe di emissione inferiore a quella per i quali si propone la sostituzione, tenuto conto, al contempo, delle eventuali ulteriori sostituzioni in corso di perfezionamento da parte del Soggetto Proponente alla data dell'istanza;
- l'impegno, in caso di ammissibilità a finanziamento della proposta progettuale, alla dismissione dall'utilizzo per l'espletamento del Servizio del TPL dei mezzi esistenti in questione, ad avvenuta entrata in servizio del/i Bus Rapid Transit (BRT) oggetto della proposta progettuale nell'ambito del sistema TPL urbano.

Luogo e data _____

(Sottoscritto digitalmente)