Allegato I - Elenco mezzi impiegati per il servizio di trasporto persone con disabilità

Numero	Marca Automezzo	Modello Automezzo	Cilindrata	Tipo alimentazione	Numero posti	Mezzo attrezzato (SI/NO)	Anno di immatricolazione	Euro	Targa	Tipo disponibilità (proprietà, leasing, ecc.)	Licenza (tipo e numero)

Genova: ……

Il Legale Rappresentante

……