

All'Automobile Club Vibo Valentia
Via Dante Alighieri
89900-Vibo Valentia
Pec: automobileclubvibovalentia@pec.aci.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE APERTURA
DELEGAZIONI AUTOMOBILE CLUB VIBO VALENTIA**

PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov.
..... il Codice Fiscaleresidente a
..... Prov. C.A.P. Via
..... n. Tel.
..... Fax e-mail

PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Prov. il residente a
Prov. C.A.P. Via n. nella sua qualità
di (es. legale rappresentante)
dell'Impresa/Società/Ente con
sede in Prov. C.A.P. Via
..... n. Partita IVA Tel.
..... Fax e-mail

MANIFESTA

con la presente il proprio interesse all'apertura di una Delegazione sul territorio della Provincia di Vibo Valentia.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA :

di essere in possesso dei requisiti stabiliti dagli artt. 3 e 5, Legge 8 agosto 1991, n. 264;

• di voler avviare la delegazione nel Comune di _____

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali indicati nell'avviso esplorativo:

• che a suo carico non sono in corso procedure di interdizione e/o inabilitazione, fallimento o altra procedura concorsuale;

• di non aver riportato condanne penali, con sentenza passata in giudicato, che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre; di agire in qualità di legale rappresentante

dell'impresa/società con sede in

via..... tel/fax e-mail C.F./P. IVA

dell'Impresa..... iscritta al Registro delle Imprese, presso la C.C.I.A.A. di

..... n;

• che l'impresa non si trova in stato di liquidazione, fallimento o amministrazione controllata, di non aver presentato domanda di concordato e di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni;

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni del presente avviso e di accettarle integralmente;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività connesse al presente procedimento, degli obblighi di pubblicità da esso derivanti e dagli eventuali atti successivi;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo: Via n. Città Prov. CAP Tel. Fax e-mail

Il titolare del trattamento dei dati personali è _____

Luogo e Data

Il dichiarante

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000)