

EXPRESSION OF INTEREST IN THE PRELIMINARY MARKET CONSULTATION NOTICE FOR THE AWARD OF A CONTRACT OF THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE COVER FOR THE MOTOR SPORT EVENT 'FORMULA 1 PIRELLI GRAN PREMIO D'ITALIA 2022'.

To: AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA Direzione per lo Sport Automobilistico e Relazioni Internazionali Via Solferino 32 00185 Roma

I, the undersigned,		
born in	()	on
		of the whose registered office is
in	Address	Tax Code
VAT identification numb	oer	INPS status
INAIL status		

(*The statement must be made by a legal representative or a special attorney. In the latter case, the company must provide the special power of attorney proving the authority of the undersigned to sign the statement.) A copy of an ID document of the undersigned must be attached.

EXPRESS

my interest in being invited to take part in any procedure for the award of a contract of third party liability insurance cover for the motor sport event 'FORMULA 1 PIRELLI GRAN PREMIO D'ITALIA 2022'



To this end, being fully aware that criminal liability can arise – pursuant to article 76 of the Presidential Decree 28 December 2000, n. 445 – in case of false statements or in case of drafting, showing or using a counterfeit document or a document containing data that are no longer true, I

DECLARE the following

_	-	registered in		s Registry for	of the	Chamber the	r of Commerce of following	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		·····	_
and its registr	ation data	a are the follow	ving:					
_ registration	number .							
_ registration	date						·····	
_ legal status.								
_registered of	fice				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
_ Tax Code a	nd VAT i	dentification n	number					
-					signator	y authorit	ty, general partner	S
(please specif	y name,	roles, date and	d place of res	idence):				
Name	Surnan	1e	Role		Date of	birth	Place of residence	e

- b) I am not in any of the conditions listed in article 80 of Legislative Decree n. 50 of 18 April 2016;
- c) in the last five years, no preventive surveillance measures imposed on one of my cohabitants pursuant to article 3 of the Law of 27 December 1956, n. 1423 have been extended to me;
- d) no judgment is pending against me for aiding and abetting within proceedings relating to organized crime offenses;



e) I have the following convictions (number and year of conviction) (please specify all possible convictions, including those for which you benefited from a suspension and/or no mention (Article 38 paragraph 2, Legislative Decree 163/2006 et seq.); PLEASE NOTE - If this is not your case, please delete this entire point.
f) the company is compliant with the regulations on the rights of disabled people to work and has

f) the company is compliant with the regulations on the rights of disabled people to work and has the certification referred to in article 17 of Law 68/99, or the company is not subject to the obligations referred to in the aforementioned law, having a number of employees.
g) the company is up-to-date with the periodic obligations relating to the social security contributions to be paid to the insurance and social security institutions and has the following social security and insurance status: - INPS: branch office of
h) I have read and fully accepted all the conditions set in the preliminary market consultation and its attachments;
i) I am informed that, pursuant to article 13 of the EU Regulation no. 2016/679 ("GDPR"), personal data provided will be processed, also through IT tools, solely in the context of the procedure for which this statement is made and for any following administrative and jurisdictional proceedings;
- all communications to the company must be sent at the following address:
email address@
P.E.C. (certified e-mail)@

Attachments

- Copy of an ID document of the undersigned

Date and signature_____

- Copy of the special power of attorney or document proving the signature authority

COMPANY'S STAMP

SIGNATURE OF THE AUTHORISED REPRESENTATIVE





COMUNICAZIONE DI RISCONTRO ALL'AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE DELLA MANIFESTAZIONE SPORTIVA FORMULA 1 PIRELLI GRAN PREMIO D'ITALIA 2022.

All' AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

Direzione Sport Automobilistico e Relazioni Internazionali

Via Solferino 32

00185 Roma

Il sottoscritto					
Nato a			() il	
In qualità	di	*			dell'impresa
					con sede legale
in		prov	Via	C.F.	
partita IVA				posizione INPS	
posizione INAII				_	

(*La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.) Va allegata la fotocopia di un documento di identità del firmatario



sin d'ora il proprio interesse ad essere invitato a partecipare all'eventuale procedura per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa per la Responsabilità Civile della manifestazione sportiva FORMULA 1 PIRELLI GRAN PREMIO D'ITALIA 2022.

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

a)	che	l'imp	resa	è	iscritta	nel	registro	delle	imprese	della	Camera	di	Commerci	o di
								per	la/le	e	segue	nte/i	at	tività
• • • •		• •												
				••••										
e c	he i d	ati dell	l'iscri	izio	ne sono	i segu	ienti							
n	umer	o di isa	erizio:	ne										
- 11	umer	0 ui 150	J11Z10	IIC		• • • • • • • •							•••••	
_ d	ata di	iscrizi	ione .											
C														
_ 1	orma	giuridi	ca		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						•••••	
_ s	ede													
_ c	odice	fiscale	e e pa	rtit	a iva									
ti	itolari	. soci.	dirett	ori	tecnici.	ammi	nistratori	i muniti	di rappre	sentanz	za. soci ac	com	andatari:	
		, ,			,									
(in	diaar		in ati	:	lo avalit	Saha	la data d	i nasait	a e la resi	donza)				
(111	uicare	e i nom	ınaıı	νι,	ie quaiij	icne,	ie aaie a	ı nascu	a e ia resi	aenza)):			
No	me		Cogn	on	ne		q	qualific	a		data	e lı	ıogo di nas	cita
										,		ı		



b) di non trova	arsi in alcuna delle condi	zioni previste dall'art. 80 de	el D.lgs. n. 50) del 18 aprile 2016;						
c) che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;										
d). che a proprio carico non è pendente alcun giudizio per cause riconducibili a favoreggiamento nell'ambito di procedimenti relativi a reati di criminalità organizzata;										
e) che ha riportato le seguenti condanne (n. e anno della condanna) (indicare tutte le eventuali condanne anche quelle per le quali ha beneficiato della sospensione e/o non menzione (art. 38 comma 2, D.LGS. 163/2006 e ss.mm.eii.); N.B. – Nel caso non ricorra tale ipotesi, depennare tutto il periodo di cui sopra.										
f) che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui all'art. 17 della Legge 68/99 ovvero, che avendo un numero di dipendenti, di non essere soggetto agli obblighi di cui alla predetta Legge;										
g) che l'impresa è in regola con gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi dovuti agli Enti assicurativi e previdenziali e di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative: - INPS: sede di										
	reso visione e di accetta ei suoi allegati;	are integralmente tutte le	condizioni c	ontenute nell'avviso						

i) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;

1 1		1	11	1 1	1		CC	•	. •		• . •
aha la	comunicazioni	doctinata	പിറ	ditto d	OVIONO	OCCOTO	attattuata	01 0	aananti	ragant	11t1 ·
- CHE 16	COHHIHICAZIOHI	desillate a	ana (una d	ICVOIIO	COSCIC	ененнае	$a_1 > 0$	cynciii	TECAL	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Indirizzo email		@	_@			
P.E.C.	@					





L	i.					

Allega

- fotocopia di un documento di identità del firmatario.
- copia fotostatica della procura o della determina fonte dei poteri di rappresentanza.

TIMBRO DELL'IMPRESA/SOCIETA'

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE