



COMUNICAZIONE DI RISCONTRO ALL'AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE DELLA MANIFESTAZIONE SPORTIVA FORMULA 1 GRAN PREMIO HEINEKEN D'ITALIA 2021.

ALL' AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

**Direzione per lo 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 INAIL

*(*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**



COMUNICA

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 GRAN PREMIO HEINEKEN D'ITALIA 2021.

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'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per la/le seguente/i attività
.....
.....
.....
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti

_ numero di iscrizione
_ data di iscrizione
_ forma giuridica
_ sede
_ codice fiscale e partita iva
_ titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

Nome	Cognome	qualifica	data e luogo di nascita
------	---------	-----------	-------------------------



- b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del 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 MATRICOLA N. - INAIL : sede di CODICE DITTA N.
- h) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo e nei suoi allegati;
- 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;

- che le comunicazioni destinate alla ditta devono essere effettuate ai seguenti recapiti:

Indirizzo email _____@_____

P.E.C. _____@_____



Li, _____

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