



Automobile Club Reggio Calabria

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACQUISTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DELLA SOCIETA' ACI TOUR S.R.L.

PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Prov. il Codice Fiscale
residente 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 il proprio interesse all'acquisto della partecipazione della Società ACI TOUR S.r.l.

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

- 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 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 all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, 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. Sono fatti salvi i diritti che l'Art. 7 del D. Lgs. 196/2003 garantisce ai soggetti interessati.
- 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