



Automobile Club Perugia

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – GESTIONE DELEGAZIONE COMUNE DI DERUTA

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (Prov _____) il _____

residente a _____ (Prov _____)

Via _____

Codice fiscale _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede legale in _____ (Prov _____) CAP _____ via _____

_____ PEC _____

telefono _____ mail _____

P. IVA _____

MANIFESTA

LA PROPRIA DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO CON CUI STIPULARE IL CONTRATTO DI AFFILIAZIONE COMMERCIALE PER LA GESTIONE DELLA DELEGAZIONE ACI PRESSO IL COMUNE DI DERUTA (AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PUBBLICATO NEL SITO DI AUTOMOBILE CLUB PERUGIA IL 16.04.2026)

L'attività oggetto della manifestazione di interesse consiste in:

- Attività di Vendita dei prodotti Associativi Acì e della Federazione ACI;
- Attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ex L. 264/1991;
- Attività di riscossione tasse automobilistiche.

A tale fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali

REQUISITI PREFERENZIALI	DETTAGLIO
Di aver svolto l'attività di studio di consulenza automobilistica a titolo proprio ovvero in qualità di lavoratore dipendente.	Dal _____ al _____

La disponibilità a svolgere l'attività di delegazione ACI presso i locali a fianco indicati di cui dispone a titolo di	Locali situati in via _____ n. _____ con MQ _____ a titolo di: <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> comodato d'uso Postazioni lavorative n. _____
--	--

Precedenti rapporti di affiliazione commerciale con AC Perugia	<input type="checkbox"/> da 0 a 10 anni <input type="checkbox"/> da 10 a 20 anni <input type="checkbox"/> oltre 20 anni
--	---

Esercizio di attività di agenzia assicurativa	<input type="checkbox"/> già subagenzia Sara dal _____ <input type="checkbox"/> disponibilità a diventare subagenzia Sara
---	--

Esercizio di attività di Scuola Guida	<input type="checkbox"/> già affiliata al Network Ready2Go _____ <input type="checkbox"/> disponibilità all'affiliazione al Network Ready2Go
---------------------------------------	---

Lì _____

FIRMA _____

Allega: copia del documento di identità