

ALLEGATO 1

OGGETTO: avviso esplorativo – manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento della gestione con contratto di affiliazione commerciale di una Delegazione ACI indiretta nel comune di Torino (zona Corso Duca degli Abruzzi)

Al Direttore
dell'Automobile Club Torino

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ residente a _____, via _____
e domiciliato in _____ Codice fiscale e/o partita iva _____
recapito telefonico _____ email _____
in qualità di¹ _____ della Ditta / Società _____
con sede in _____ via _____ n. _____
Codice fiscale / partita iva _____

in relazione all'avviso esplorativo reso noto dall'Automobile Club Torino per **manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento della gestione con contratto di affiliazione commerciale di una delegazione indiretta nel Comune di Torino (zona Corso Duca degli Abruzzi)**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara quanto segue:

- 1) di aver preso integrale visione dell'avviso esplorativo di cui all'oggetto disciplinante le modalità per la presentazione della presente manifestazione d'interesse, del quale accetta tutte le condizioni ivi contenute, senza riserva alcuna;
- 2) di non aver in corso procedure di carattere penale o amministrativo relative all'esercizio dell'attività di cui alla Legge n. 264/1991 e s.m.i., né contenziosi, anche stragiudiziali, in corso con l'Automobile Club d'Italia o con l'Automobile Club Torino;
- 3) di essere titolare dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 5 della L. 264/91, rilasciato dalla Provincia/Città Metropolitana di _____ in data _____;

- 4) (opzione obbligatoria per i soggetti che già svolgono attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto):

- DENOMINAZIONE DELLO STUDIO DI CONSULENZA _____

con sede in _____ Via _____

- BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPRIA ATTUALE ORGANIZZAZIONE:

Luogo e data _____

FIRMA*

Allegati: Curriculum Vitae

Dichiarazione sostitutiva (all. A/B)

Copia documento d'identità del sottoscrittore

* Ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 21 e 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., **alla presente istanza deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante in corso di validità.**

¹ A) SE TRATTASI DI PRIVATO: scrivere solo la parola PRIVATO e non compilare i campi successivi.

B) SE TRATTASI DI SOCIETÀ, DITTA,: specificare la qualifica (esempio: rappresentante legale / amministratore / titolare / procuratore ecc.) e compilare tutti i campi successivi.