

All'Automobile Club Vibo Valentia  
Via Dante Alighieri  
89900-Vibo Valentia  
Pec: automobileclubvibovalentia@pec.aci.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE APERTURA  
DELEGAZIONI AUTOMOBILE CLUB VIBO VALENTIA**

**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**

**con la presente il proprio interesse all'apertura di una Delegazione sul territorio della Provincia di  
Vibo Valentia.**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità in atti,  
richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA :**

di essere in possesso dei requisiti stabiliti dagli artt. 3 e 5, Legge 8 agosto 1991, n. 264;

• di voler avviare avviare la delegazione nel Comune di \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali indicati nell'avviso esplorativo:

• 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

dell'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 al D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, 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;
- 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

**(Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 )**