



COMUNE
di MONTESILVANO
(Prov. Pescara)

BICI SICURA

m o n t e s i l v a n o

Servizio registrazione e punzonatura biciclette

IO SOTTOSCRITT _____

(dati del dichiarante il quale si assume la responsabilità in ordine ai dati sotto riportati)

cognome nome
 nat.... a prov..... il
 residente a prov. c.a.p.
 via n° C.F.....
 cell. mail
 documento tipo n°
 emesso da scadenza

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e che ai sensi dell'art. 46, sotto la propria personale responsabilità, potrò incorrere nelle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiera

DICHIARO

che la bicicletta sotto indicata è di mia proprietà e chiedo che venga registrata/marchiata

marca modello colore

n° telaio segni particolari

tipologia city byke mountain bike da corsa e-bike tandem

versione uomo donna bambino

dichiaro inoltre:

- che il telaio della bicicletta non è in carbonio, sollevando il Comune di Montesilvano da qualsiasi responsabilità per eventuali danni materiali derivanti dalle operazioni di punzonatura;
- di aver preso visione e di accettare gli artt. 1,2,3,4,5,6,7,8,9 del Disciplinare "BICISICURA MONTESILVANO".

data firma del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003:

- i dati personali sono trattati solo per lo svolgimento dei servizio di punzonatura biciclette;
- il trattamento dei dati è realizzato mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche;
- il Responsabile del trattamento è il Comune di Montesilvano.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi del D.Lgs. 196/2003

data firma del dichiarante

(a cura del Comune)

Numero progressivo
attribuito alla bicicletta

.....