



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  bmx  3 ruote

versione:  uomo  donna  bambino

#### dichiaro inoltre:

1. 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;
2. 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

.....