



## RICHIESTA DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DEPOSITO BICI PRESSO LA BICISTAZIONE DI CASALPUSTERLENGO

(Nome)

(Cognome)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ N. \_\_\_

Cod. Fisc.

Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Dichiara che: (barrare solo una casella)

- sono già in possesso della Carta Comune n. \_\_\_\_\_  
 non sono in possesso della Carta Comune

Valendosi della disposizione di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/200 n.445, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### CHIEDE

Di accedere al servizio di deposito biciclette presso la bicistazione di Casalpusterlengo ed accetta senza eccezione il regolamento allegato alla presente richiesta, che dichiara di aver ricevuto:

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le attività amministrative e assicurative correlate al servizio.

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

I CITTADINI DI ETÀ COMPRESA FRA I 14 E 18 ANNI DEVONO ALLEGARE ALLA RICHIESTA L'AUTORIZZAZIONE IN CARTA SEMPLICE FIRMATA DA UN GENITORE CORREDATA DA UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL GENITORE STESSO.