

Spett. Comune di Rosta

Att. Ufficio Tecnico

OGGETTO: RICHIESTA DI POTER USUFRUIRE DEL BIKE BOX

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE RICHIEDE

- per sé
- per il minore (sul quale esercita patria potestà) \_\_\_\_\_

l'assegnazione di un posto bici nell'ambito del servizio Bike Box

A TALE SCOPO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di aver preso visione del Regolamento Comunale per il Servizio Bike Box e di accettarlo integralmente.
2. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 del predetto Regolamento comunale e, in particolare:
  - Essere persona fisica
  - Avere compiuto 18 anni
  - Avere la residenza nel comune di Rosta, in uno dei comuni limitrofi o facente parte di Zona Ovest S.r.l. oppure essere titolare di un abbonamento almeno mensile o annuale GTT Formula o Trenitalia, o svolgere attività professionale nel territorio comunale.
3. Di assumersi la responsabilità della gestione corretta del bike box assegnato, che dovrà essere lasciato libero al termine dell'uso del servizio o su richiesta dell'Ente concedente e di farne uso personalmente, senza concederla a terze persone.
4. Di essere informato, a sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento Ue n. 2016/679 del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per fini statistici in forma anonima.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

ALLEGATA FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ