

Servizio registrazione e marchiatura bici

Io sottoscritto/a *(parti da compilarsi a cura del dichiarante il quale si assume la responsabilità in ordine ai dati qui riportati)*

NOME _____ M / F

COGNOME _____

Nato/a a _____ **il** _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Indirizzo email _____

Residente in _____

CAP _____ **Comune** _____ **Prov.** _____

Documento _____ **Scadenza** _____

Consapevole delle conseguenze previste in caso di false dichiarazioni e considerato che le informazioni rese sono accessibili alla Polizia Municipale per controlli e verifiche

DICHIARO

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

Marca e modello _____

N° telaio _____

Colore _____ **Data acquisto** _____

Tipologia da città MTB da trekking da corsa a pedalata assistita

Versione uomo donna bambino

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

Alla consegna del presente modulo compilato, occorrerà esibire agli addetti, in originale:

A) un documento di identità valido; B) il tesserino del Codice Fiscale o la Tessera Sanitaria.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03

In adempimento alla normativa sulla tutela dei dati personali attualmente in vigore, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da FIAB Verona onlus; i dati anagrafici del proprietario della bicicletta e quelli identificativi di quest'ultima verranno a tal fine inseriti in una banca dati a disposizione delle Forze dell'Ordine; i Suoi dati non sono soggetti a diffusione alcuna.

Per informazioni e comunicazioni rivolgersi a:

FIAB Verona onlus - tel. 045.9617911 - e-mail marchiatura@fiabverona.it

Registrazione n. _____