



Spett.le **COMUNE DI CHIERI**
Via Palazzo di Città, 10

OGGETTO: RICHIESTA DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO BIKE BOX PRESSO IL MOVICENTRO DI CHIERI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Residente in _____ in Via/Piazza _____ N. _____
Cod.Fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____

con la presente richiede 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 dell'avviso pubblico e del REGOLAMENTO COMUNALE PER IL SERVIZIO BIKE BOX PRESSO IL MOVICENTRO DI CHIERI e di accettarli integralmente.
2. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del predetto Regolamento comunale e, in particolare:
 - 1) avere compiuto 16 anni;
 - 2) avere la residenza o il domicilio a Chieri **o, in alternativa:**
 - di essere iscritto ad un istituto scolastico di Chieri;
 - di svolgere attività professionale nel territorio del Comune di Chieri;
 - 3) essere titolare di un abbonamento mensile o annuale GTT Formula o Trenitalia.
3. Di assumersi la responsabilità della detenzione della chiave del bike box assegnato, la quale dovrà essere restituita al termine dell'uso del servizio o su richiesta dell'Ente concedente e di farne uso personalmente, senza concederla a terze persone.
4. Di impegnarsi a fare buon uso della struttura, senza arrecarvi danni ed avendone la massima cura.
5. Che nulla sarà dovuto dal sottoscritto per il servizio di cui potrà usufruire ma l'Amministrazione Comunale potrà in qualsiasi momento, a suo insindacabile giudizio, richiedere la restituzione delle chiavi.
6. Di essere informato, a sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs 196/2003 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

ALLEGRO FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ' (se non presentata personalmente)