

	Amministrazione destinataria Comune di Chiari	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici e cimiteriali	

Domanda di accesso o rinnovo del servizio bike parking

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rilascio della tessera magnetica per l'accesso al servizio di bike parking per l'anno

<input type="radio"/>	primo rilascio	
<input type="radio"/>	rinnovo	
	Numero della tessera	Anno di rilascio
Tipologia di abbonamento		
<input type="radio"/>	abbonamento annuale (dal 1 settembre al 31 agosto dell'anno successivo)	
<input type="radio"/>	abbonamento multimese (da gennaio al 31 agosto)	
<input type="radio"/>	abbonamento multimese (da marzo al 31 agosto)	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver provveduto al versamento dell'importo dovuto per l'abbonamento scelto
- di aver ricevuto copia del regolamento e di approvare le clausole in esso riportate, impegnandosi ad osservarle

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Chiari		
Luogo	Data	Il dichiarante