



COMUNE DI FIORANO MODENESE
PROVINCIA DI MODENA

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "C'ENTRO IN BICI"
(NOLEGGIO GRATUITO DELLE BICICLETTE COMUNALI)
DA PARTE DEGLI UTENTI INDIVIDUALI**

NUMERO CHIAVE RILASCIATA:

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA : gg/mm/aa

RESIDENZA : _____ LOCALITA' _____ PROV. _____
VIA _____ N. _____

DOCUMENTO ESIBITO

Carta d'identità n° _____ Patente n° _____

TELEFONO

fisso _____ cell. _____

e-mail

note eventuali

DICHIARAZIONE/RICEVUTA PER L'ACQUISIZIONE DELLE CHIAVI CODIFICATE

Il sottoscritto, dopo aver letto l'allegato documento circa le Modalità per l'accesso e la fruizione del Servizio di noleggio gratuito di biciclette comunali denominato "C'Entro in Bici", consapevole in particolare delle caratteristiche del Servizio (artt. 1-2), delle modalità di richiesta della chiave codificata (art. 3), dei requisiti per la richiesta della medesima (art. 4), delle modalità di utilizzo della bicicletta comunale (art. 5), degli obblighi del fruitore del Servizio (art. 6), delle penalità (art. 7) e degli oneri aggiuntivi e responsabilità (art. 8), delle modalità di restituzione della chiave codificata (art. 9), approva specificamente le clausole in esso riportate (art. 1341 del Codice Civile) e si impegna ad osservarle scrupolosamente e costantemente. Versa la somma di € 20,00 per il ritiro della chiave ed a garanzia del rispetto delle condizioni previste nel citato documento.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento di tutti i dati personali e sensibili contenuti nel presente modulo di richiesta della chiave codificata, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Fiorano li _____ firma del richiedente _____

Gestore: Cooperativa Sociale ALECRIM WORK _____

DICHIARAZIONE/RICEVUTA PER LA RESTITUZIONE DELLA CAUZIONE VERSATA

Il sottoscritto, utente del Servizio "C'Entro in Bici", richiede la restituzione della cauzione versata alla Cooperativa Sociale ALECRIM WORK, Gestore in nome e per conto del Comune di Fiorano Modenese, per l'acquisizione della chiave codificata sopra indicata. A tale scopo, dichiara di aver ottemperato a tutti gli obblighi previsti all'art. 9 del richiamato documento ai fini della restituzione della chiave codificata per l'uso delle biciclette.

Fiorano li _____ firma del richiedente _____

Gestore: Cooperativa Sociale ALECRIM WORK _____