

# 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:

**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. 045.8004443 - e-mail [marchiatura@fiabverona.it](mailto:marchiatura@fiabverona.it)

Registrazione n. \_\_\_\_\_