



COMUNE DI CASTEL D'AZZANO
Assessorato Alla Polizia Locale

Libretto della bici

Io sottoscritto/a (parte 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

Colore Data acquisto

Tipologia da città MTB da trekking da corsa a pedalata assistita

Versione uomo donna bambino da corsa

Numero iscrizione Allegare la foto della bici

Data Firma del dichiarante

Alla consegna del presente modulo compilato, allegare fotocopia di un documento di identità valido ed esibire il tesserino del Codice Fiscale o della 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 ; 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.

Firma per ricevuta

Firma dell' addetto alla Polizia Locale