

**MODULO ISCRIZIONE
DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI E-BIKE0**

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle responsabilità e/delle pene previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per mendaci e/o false dichiarazioni o per l'uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere nat ___ a _____ (prov. _____)

il ___ / ___ / ___ Codice Fiscale _____

di essere residente in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

(oppure) di essere domiciliat__ in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

(*)Tel. _____ cell _____

E-mail _____

(*) Professione _____

(*) Sede dell'attività lavorativa _____

DICHIARA, inoltre

di aver preso visione, conoscere, accettare e sottoscrivere tutte le condizioni generali legate all'uso del servizio di E-Bike0 indicate nel CONTRATTO DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI E-BIKE0.

(Firma)

Spazio riservato al gestore

Riferimento documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ___ / ___ / ___

Rilasciata tessera - Capannori Bike Card - nr. _____ a Capannori il ___ / ___ / ___

*L'Addetto al rilascio
(timbro e firma)*

Note:
(*): Dato facoltativo
allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.