



## SCHEMA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "BICINCITTÀ CHIVASSO" (BIP)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

### RICHIEDO

l'adesione al servizio BicincittàBIP con il rilascio di una SMARTCARD BIP con il seguente abbonamento:

- Abbonamento Piemonte
- Abbonamento Comunale

E inoltre:

- RICHIEDO** la copertura assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso Terzi) al costo di € .....  
avente le seguenti caratteristiche:
  - Compagnia di Assicurazione: .....
  - Massimale per sinistro, per persona e per danni a cose: e 1.000.000,00
  - Franchigia: e 200,00
- NON RICHIEDO** la copertura assicurativa RCT (Responsabilità civile verso terzi).

A tal fine, presa visione delle condizioni contrattuali che regolano il servizio "Bicincittà Chivasso", (la versione Abbonamento comunale oppure Abbonamento Piemonte), ed avendole accettate e sottoscritte anche specificamente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false attestazioni o dichiarazioni

### DICHIARO

di essere nato/a a \_\_\_\_\_

(prov. o nazione \_\_\_\_\_ ) cittadinanza \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cellulare (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Riferimento documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Di ritirare la Smartcard BicincittàBip avente numero \_\_\_\_\_

**(Da compilarsi solamente per chi è già in possesso di una tessera BIP della Regione Piemonte)**

**RICHIEDO** al gestore di abilitare al servizio di bike sharig "Bicincittà Chivasso" con l'Abbonamento scelto  
la Smartcard BIP n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

*Firma leggibile del richiedente*

---

**DICHIARAZIONE del GENITORE / TUTORE nel caso il Contraente sia un minorenne**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cellulare (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Riferimento documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del minorenne \_\_\_\_\_

**DICHIARO** di aver preso visione delle condizioni contrattuali che regolano l'utilizzo del servizio "Bicincittà Chivasso" da parte dei minori (art. 3.10, 3.11, 4.4, 5.3, 5.4, 5.5, 5.15) .

*Firma leggibile del genitore / tutore*

\_\_\_\_\_