



**ACCORDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI CHILOMETRICI
PER GLI SPOSTAMENTI CASA-LAVORO EFFETTUATI CON LA
BICICLETTA**

ALLEGATO A – Richiesta di partecipazione

**REGIONE EMILIA ROMAGNA - PROGETTO BIKE TO WORK - EROGAZIONE DI INCENTIVI
CHILOMETRICI PER GLI SPOSTAMENTI CASA-LAVORO IN BICICLETTA**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
a valere per il Comune di residenza (Art. 46 e 47 D.P.R 445/2000)

La/Il sottoscritta/o _____ nato/a _____ il
_____, residente a _____, in Via/Piazza
_____ n° _____, telefono n° _____,
mail _____; CF _____, in
qualità di dipendente della Ditta _____ con sede in
_____, Via/Piazza _____ n° _____, telefono n°

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici conseguiti) e penali (Capo III del Titolo VII – Libro II del C.P in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato D.P.R 445

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dei contenuti dell'Accordo sottoscritto tra l'Azienda datrice di lavoro ed il Comune di Formigine;
- di accettare che il contributo comunale riconosciuto, ammonterà ad € 0,20/Km fino ad un massimo di € 50,00/mese;
- di utilizzare una bicicletta dotata di tutte le caratteristiche e dotazioni prescritte dal Codice della Strada e dal relativo Regolamento di esecuzione;
- di non ritenere in alcun caso responsabile l'Amministrazione Comunale per danni che dovessi subire o cagionare a sé, ad altri o a cose, in relazione alle attività del progetto di cui alla presente adesione;
- di possedere una smartphone (con sistema operativo iOS 10.0 oppure Android 7.0 o versioni successive) sul quale installerà l'APP "WECITY" fornita gratuitamente dal Comune di Formigine;
- di accettare il tracciamento dei dati relativi allo spostamento casa-lavoro da parte dell'APP suddetta;
- di accettare che il calcolo dell'incentivo casa-lavoro venga effettuato sulla base del tragitto identificato dall'indirizzo di residenza (dal momento in cui sarà attivata l'APP) alla sede del luogo di lavoro e viceversa;
- di essere intestatario/cointestatario del conto corrente IBAN n° _____, sul quale sarà effettuato il bonifico in unica soluzione a fine progetto salvo proroghe, nel qual caso la liquidazione avverrà con cadenza semestrale.

Formigine li, _____

La/Il dichiarante
Firma in originale o firma digitale



**ACCORDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI CHILOMETRICI
PER GLI SPOSTAMENTI CASA-LAVORO EFFETTUATI CON LA
BICICLETTA**

ALLEGATO A – Richiesta di partecipazione

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14
DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016 in relazione ai dati personali raccolti si informa che i suddetti, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.2016/679 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune all'indirizzo <https://www.comune.maranello.mo.it/footer/privacy>.

Formigine li, _____

La/Il dichiarante
Firma in originale o firma digitale
