



**Ciclovie Parchi**  
**Calabria**  
Bike paths Park Calabria

### DOMANDA DI ADESIONE

*(da inviare entro il 15 maggio 2026)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Ditta / Società

con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione CCIAA n. REA \_\_\_\_\_

Codici ATECO \_\_\_\_\_

### TRATTO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a garantire il servizio Help-line nel seguente tratto della Ciclovie dei Parchi della Calabria:

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Altri territori/aree servite:

\_\_\_\_\_



Ciclovie Parchi  
Calabria



POR Calabria  
2014-2020  
Fesr-Fse  
Il futuro è un lavoro quotidiano





**Ciclovie Parchi**  
**Calabria**  
Bike paths Park Calabria

## SERVIZI DISPONIBILI

- Recupero bici guasta
- Trasporto persone
- Trasporto bagagli
- Riparazione sul posto
- Bici sostitutiva
- Transfer verso stazioni / aeroporti / strutture ricettive
- Altri servizi:

## DICHIARA

1. di aderire a titolo gratuito alla presente manifestazione di interesse;
2. di aver preso visione e di accettare integralmente le Linee Guida;
3. di essere in possesso dei requisiti dichiarati;
4. di impegnarsi ad assicurare il servizio nel tratto sopra indicato per tutta la durata dell'adesione, salvo tempestiva comunicazione di rinuncia o modifica;
5. di comunicare eventuali variazioni relative ai recapiti, ai servizi offerti o alla cessazione dell'attività all'indirizzo [info@cicloviaparchicalabria.it](mailto:info@cicloviaparchicalabria.it).

## DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE

- delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- che potranno essere effettuate verifiche a campione sulla veridicità di quanto dichiarato;
- che, in caso di accertate incongruenze sostanziali, l'adesione potrà essere sospesa o revocata.

## PRIVACY

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del legale rappresentante

**Allegare copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.**



Ciclovie Parchi  
Calabria

