



MODULO A - ADESIONE ALL'INIZIATIVA BIKE2WORK-FERRARA

RICHIESTA DI ADESIONE PER L'EROGAZIONE DI INCENTIVI CHILOMETRICI PER GLI SPOSTAMENTI CASA-LAVORO IN BICICLETTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o _____
il _____, residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
mail _____
tel. _____
matricola _____
in qualità di dipendente dell'Azienda _____
con sede di lavoro _____

indicare con una crocetta una delle seguenti sedi di lavoro:

- ☐ 1. CORSO GIOVECCA 203 C/O S. ANNA
- ☐ 2. VIA BERETTA 7
- ☐ 3. VIA BIANCHI 4
- ☐ 4. VIA BOSCHETTO 29/31
- ☐ 5. VIA CASSOLI 30
- ☐ 6. VIA DEL COSSA 18
- ☐ 7. VIA GANDINI 26
- ☐ 8. VIA BOSCHETTO 29/31
- ☐ 9. VIA CASSOLI 30
- ☐ 10. VIA GHIARA 38
- ☐ 11. VIA MARCO POLO 2
- ☐ 12. VIA ALDO MORO 8 C/O NUOVO S. ANNA CONA
- ☐ 13. VIA MORTARA 14
- ☐ 14. VIA KENNEDY 13
- ☐ 15. VIA QUARTIERI 2
- ☐ 16. VIA SAN BARTOLO 119
- ☐ 17. PIAZZA BUOZZI 14 – PONTELAGOSCURO
- ☐ 18. VIA VOLTE 76
- ☐ 19. VIA NAVIGLIO 9



- ☐ 20. VIALE KRASNORDAR 25
- ☐ 21. VIA SVIZZERA 30
- ☐ 22. VIA ARGINONE 327 (CARCERE FERRARA)

CHIEDE

Di partecipare al progetto denominato **"BIKE TO WORK"**, realizzato dal Comune di Ferrara con il contributo della Regione Emilia Romagna.

DICHIARA

- di prendere atto dell'accordo sottoscritto tra l'Azienda USL di Ferrara / Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e il Comune di Ferrara;
- di accettare che il contributo comunale riconosciuto, ammonterà a 0,20 €/KM fino ad un massimo di € 50,00/mese;
- di utilizzare una bicicletta (normale o elettrica) 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'Azienda USL / l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per i 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 uno smartphone, sul quale installerà l'APP gratuita
- di accettare il tracciamento dei dati relativi allo spostamento casa-lavoro da parte dell'APP suddetta;
- di accettare 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 autorizzare l'Azienda USL di Ferrara / L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara all'utilizzo dei dati strettamente necessari all'erogazione del contributo ed alle verifiche ad esso connesse, ai sensi della vigente normativa

Ferrara il, _____

La/Il dichiarante _____