



VELOSTAZIONE



Città di Cesano Maderno
Provincia di Monza e Brianza

Dichiarazione d'interesse per l'uso della Velostazione di Cesano Maderno

Gentile Cittadino,

a giorni aprirà il servizio di deposito bici videosorvegliato di CESANO MADERNO, presso la nuova Velostazione.

Per potervi accedere è necessario compilare questo semplice questionario che ci aiuterà ad assegnare le autorizzazioni.

Nel compilare il questionario, riportate i dati dell'utilizzo della bici che corrispondono all'effettivo bisogno. Il servizio è gratuito, ma l'uso sarà monitorato per garantire al maggior numero di persone l'accesso alla velostazione. Sarete contattati direttamente dalla segreteria per completare l'iscrizione.

Il questionario può essere consegnato in Velostazione nell'apposito contenitore o in Comune presso l'URP o può essere inviato all'indirizzo cesano@velo-stazione.it

QUESTIONARIO

• Utilizza la bicicletta per andare in stazione:	<input type="checkbox"/> per motivi di studio <input type="checkbox"/> lavoro <input type="checkbox"/> altro
• Quanti giorni alla settimana?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7
• Per quanti mesi all'anno?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 11
• Conosceva già prima d'ora l'esistenza della velostazione?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
• La bicicletta è	<input type="checkbox"/> l'unico mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> il principale mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> il mezzo secondario <input type="checkbox"/> la uso solo qualche volta
• Da quale zona del Comune parte per raggiungere la stazione?	<input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Cascina Gaeta <input type="checkbox"/> Binzago <input type="checkbox"/> Molinello <input type="checkbox"/> Villaggio Snia <input type="checkbox"/> Sacra Famiglia <input type="checkbox"/> Cassina Savina <input type="checkbox"/> Comune confinante

Cognome:

Nome:

Telefono:

Mail:

C.F. :

Indirizzo:

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le attività amministrative e assicurative correlate al servizio.

Data

Firma