

Al Comune di CAVALLINO
Settore AAGG
Via Pietro Ciccarese n. 5
73020 CAVALLINO (LE)
mail: protocollo.comune.cavallino@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: Modulo di adesione al Patto per la lettura di Cavallino.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
in via/Piazza _____ N.civ. _____
in qualità di (carica): _____
dell'ente/associazione/altro _____
con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____
in via/Piazza _____ n. civ. _____
codice fiscale / partita IVA _____
forma giuridica _____
telefono _____
indirizzo mail _____
POSTA CERTIFICATA _____

Breve descrizione del soggetto aderente

avendo preso visione del Patto per la lettura del Comune di Cavallino, approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 101 del 31/05/2023

DICHIARA

- Di aver preso visione e di condividere principi, intenti, finalità del Patto per la lettura del Comune di Cavallino;
- di sottoscrivere il suddetto Patto in qualità di legale rappresentante del soggetto aderente;
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 2016/679 – "GDPR"

Individua come referente per il Patto per la lettura del Comune di Cavallino

Il Sig/la Sig.ra _____
telefono _____ e-mail referente _____

Luogo e data, _____

Firma del legale rappresentante (e timbro)
