

OGGETTO: Richiesta di adesione al Patto locale per la lettura della Città di Policoro

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ Prov. _____ in via/Piazza _____ n. _____
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 _____
PEC _____

Breve descrizione del soggetto aderente

avendo preso visione del Patto locale per la lettura della Città di Policoro approvato con
Deliberazione della Giunta Comunale n. 111 del 20/05/2025

DICHIARA

- di condividere e fare propri i principi, gli obiettivi del Patto e le azioni a esso collegate;
- di sottoscrivere il suddetto Patto in qualità di legale rappresentante del soggetto aderente.

Individua come referente per il Patto locale per la lettura della Città di Policoro:

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) riportata nell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse all'adesione del Patto locale per la lettura della Città di Policoro e autorizza il trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella predetta informativa.

Luogo e data, _____

Firma del legale rappresentante
