

Spett.le Comune di Corropoli  
Ufficio Istruzione e Servizi Sociali

Oggetto: **Manifestazione di interesse all'adesione al PATTO LOCALE PER LA LETTURA 2025-2027.**

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

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

CF \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di (se  
ricorre):

Ragione sociale (ente, associazione, impresa): \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, CAP, Comune): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Eventuale Referente incaricato (se diverso dal legale rappresentante):

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dei contenuti del PATTO LOCALE PER LA LETTURA del Comune di Corropoli,  
dichiara di condividerne principi, obiettivi e finalità, e pertanto

**MANIFESTA**

la propria volontà di aderire al Patto Locale per la Lettura del Comune di Corropoli, impegnandosi a  
supportare la rete territoriale per la promozione della lettura.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Soggetto aderente  
(firma legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri  
soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati  
nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia.

Firma

\_\_\_\_\_