

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
