



Richiesta di adesione al Patto per la Lettura dei Comuni di Albisola Superiore e Albissola Marina

Ai Comuni di Albisola Superiore e Albissola Marina

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____, residente in

_____ prov. _____, via _____ n. _____

C.F. _____ P.I. _____

in qualità di rappresentante della (istituzione/associazione/impresa, ecc) _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ e.mail _____

sito internet _____

Dichiara di aver preso visione del Patto intercomunale per la Lettura dei Comuni di Albisola Superiore e Albissola Marina;

manifesta l'interesse a sottoscrivere il Patto;

dichiara la propria disponibilità a condividere e fare propri gli obiettivi del Patto e le azioni ad esso collegate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del regolamento UE GDPR 2016/679, che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla adesione al "Patto intercomunale per la lettura dei Comuni di Albisola Superiore e Albissola Marina".

Luogo e data _____ Firma _____