

ALLEGATO 2 – Domanda di adesione

Al Comune di Lastra a Signa
Pec comune: comune.lastra-a-signa@pec.it

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov) _____ il ____/____/____

Residente a _____

Via _____ n. ____ Tel/Cell _____

Mail _____ Pec _____

Legale Rappresentante di _____

con sede in _____ Via _____ n. ____

p.iva / cod.fiscale _____

oppure

In qualità di:

o Singolo cittadino con codice fiscale _____

CHIEDE

**DI ADERIRE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA
DEL COMUNE DI LASTRA A SIGNA**

E DICHIARA:

- Di aver compreso e di aver fatto proprio quanto contenuto nel “Patto locale per la Lettura del Comune di Lastra a Signa”;
- Di condividerne i principi e le finalità;
- Di impegnarsi al fine della realizzazione e della diffusione del patto stesso;
- Di essere consapevole che la presentazione di regolare domanda di adesione equivale a sottoscrizione da parte del richiedente del Patto medesimo;

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 al “Patto locale per la Lettura del Comune di Lastra a Signa”;

-individua come referente per il patto della Lettura del Comune di Lastra a Signa:

Telefono e mail referente:

Si allega:

Copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Luogo _____ Data _____

Firma
