

RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI PIACENZA

Al Comune di Piacenza
Biblioteca Passerini-Landi

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.)

via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
PEC _____ e.mail _____
sito internet _____

Dichiara :

- di aver preso visione del Patto per la Lettura del Comune di Piacenza;
- 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 per la lettura del Comune di Piacenza"

Luogo e data _____ Firma _____

