



COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE

Spett.le
COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE (TV)

RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE (TV)

(Da inviare a protocollo@comune.sanpolodipiave.tv.it o da consegnare presso la Biblioteca comunale)

_____ (denominazione dell'ente/istituto scolastico/associazione/libreria, ecc.)

con sede a _____
(Indirizzo)

recapito telefonico _____

mail _____

nella persona del sottoscritto (nome e cognome) _____

in qualità di _____
(indicare il ruolo rispetto all'ente/istituto scolastico/associazione/libreria, ecc.)

motivazione della candidatura _____

DICHIARA

di voler aderire al "Patto per la Lettura" del Comune di San Polo di Piave (TV), approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 78 del 22.11.2023, di cui ha preso visione e ha condiviso i principi e le finalità.

San Polo di Piave,

firma digitale/autografa

Autorizza il trattamento dei dati personali conferiti nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

firma

Allegare: documento d'identità