

**Allegato B alla Deliberazione della Giunta Comunale
del Comune di Santa Margherita Ligure n. 99 del 28/04/2022**

RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA

**AL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA LIGURE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ residente in

_____ prov. _____ via _____

n. _____ C.F. _____ P.I. _____

in qualità di rappresentante della (Istituzione, Associazione, Impresa, ecc.) _____

Contatti: Tel. _____ cell. _____ PEC _____

_____ e-mail _____

Sito Internet _____

DICHIARA di aver preso visione del patto locale per la lettura del Comune di Santa Margherita Ligure;

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 locale per la Lettura" del Comune di Santa Margherita Ligure.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare: Copia del documento di identità in corso di validità.