



Comune di San Casciano in Val di Pesa

Via Machiavelli 56

**RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA
DEL COMUNE DI SAN CASCIANO IN VAL DI PESA**

Al Comune di San Casciano in Val di Pesa

Il/la sottoscritto/a _____

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

_____ prov. _____, via _____ n. _____

tel. _____ email _____

(Sezione da compilare solo nel caso in cui il firmatario inoltri richiesta di adesione al Patto in qualità di rappresentante legale di istituzione pubblica o privata, associazione, impresa, ecc.)

in qualità di rappresentante legale dell'istituzione/associazione/impresa

ragione sociale _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ email _____

C.F. _____ P.I. _____

sito internet _____

DICHIARA

- Di aver preso visione del Patto per la Lettura del Comune di San Casciano in Val di Pesa e di condividerne i principi e gli obiettivi;
- Di manifestare interesse ad aderire al Patto;
- Di impegnarsi a partecipare agli incontri del Tavolo del Patto per la lettura*;

*In caso di richiesta di adesione da parte dell'istituzione pubblica o privata, associazione, impresa, ecc. sopra indicata:

- Di impegnare la medesima a partecipare agli incontri del Tavolo del Patto per la lettura tramite il legale rappresentante o soggetto con apposita delega.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, 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 San Casciano in Val di Pesa"

Luogo e data _____

Firma _____

(Allegare copia di un documento di identità del firmatario)