

# *Patto locale per la lettura della città di Sorrento*

## MODULO DI ADESIONE

Al Comune di Sorrento  
Ufficio Cultura  
eventi@comune.sorrento.na.it

<b>Forma giuridica e denominazione</b>			
<b>Legale Rappresentante</b>			
<b>Referente per contatti</b>			
<b>Telefono</b>		<b>E-mail</b>	

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante di (*denominazione*) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

di aderire al *Patto locale per la lettura della Città di Sorrento* approvato con deliberazione di G.C. nr. 88 del 10/06/2024 condividendone le finalità e gli obiettivi.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli scopi consentiti ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante