

Patto locale per la lettura della città di Sorrento

MODULO DI ADESIONE

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

Forma giuridica e denominazione			
Legale Rappresentante			
Referente per contatti			
Telefono		E-mail	

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