

Al Referente del Patto per la lettura
Dott.ssa Francesca Cirilli

Il sottoscritto nato a

il CF

in qualità di privato/o rappresentante legale di

con CF o Partita IVA

e mail , cellulare

ADERISCE

al Patto locale per la lettura, approvato con deliberazione di G.M. n123 del 28/05/2021 condividendone gli scopi e le finalità. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati sensibili, visionabile al seguente link: <https://www.comune.latina.it/category/patto-per-la-lettura/come-aderire/>

Nomina come referente per l'attività (se persona diversa dal rappresentante legale):

Cognome Nome , cellulare , e mail

In fede

Data

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità