COMUNE DI ALBA ADRIATICA

PROVINCIA DI TERAMO

Tel. 0861 7191 mail: protocollo@comune.alba-adriatica.te.it
fax 0861713546 Pec: protocollo@pec.comune.alba-adriatica.te.it

Al Comune di Alba Adriatica
Al Responsabile dell'Ufficio Cultura

SCHEMA DI ADESIONE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA

Forma giuridica e denominazione			
Legale rappresentante			
Referente			
Telefono			

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 _____,
PEC_____/email _____

Avendo preso visione dei contenuti del Patto per la Lettura della Città di Alba Adriatica, dichiara di condividerne principi, intenti e finalità e pertanto manifesta la propria adesione al "Patto", impegnandosi a supportare la rete territoriale per la promozione della lettura e nominando un referente per le strutture di coordinamento.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia.

FIRMA

_____

Luogo e data, _____

SOGGETTO ADERENTE
(nome e cognome, Legale rappresentante)

_____