

Al Sindaco
Comune di Ponte di Piave

Io sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ email _____

in nome e per conto di (indicare per esteso l'ente/associazione/gruppo/impresa)

con sede a _____

dichiara di aderire al Patto per la lettura di Ponte di Piave

A tal fine dichiaro di aver preso visione del Patto per la lettura di Ponte di Piave e autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 2016/679 – “GDPR”.

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega copia del documento di identità