



# CITTÀ DI VELLETRI

## *Città Metropolitana di Roma Capitale*

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - Tel. 06961581

[www.comune.velletri.rm.it](http://www.comune.velletri.rm.it)

---

### MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA DEL COMUNE DI VELLETRI

Il/Ia sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale della (Istituzione/Associazione/Impresa, ecc.)

\_\_\_\_\_ Contatti: tel . \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

sede legale sita in \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_

DICHIARA di aver preso visione del "Patto Locale per La Lettura del Comune di Velletri";

MANIFESTA L'INTERESSE a sottoscrivere il Patto;

DICHIARA la propria disponibilità a condividere e fare propri gli obiettivi del Patto e le azioni a esso collegate.



Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679, che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla adesione al “Patto Locale per la Lettura” del Comune di Velletri.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia fronte retro del documento di identità

**Allegare alla presente Richieste di Adesione al Patto, a sostegno della propria candidatura, un elenco, firmato dal Rappresentante legale dell'ente, di attività, iniziative e progetti che l'ente abbia eventualmente realizzato nel campo culturale e della promozione della lettura**