

**ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA
DEL COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____, residente in

_____ prov. _____, via _____ n. _____

C.F. _____ P.I. _____

in qualità di rappresentante della (istituzione/associazione/impresa, ecc)

tel. _____ cell. _____

PEC _____ e.mail _____

sito internet _____

- Dichiaro di aver preso visione del Patto per la Lettura del Comune di Anguillara Sabazia;
- Dichiaro di aderire al Patto per la Lettura del Comune di Anguillara Sabazia;
- Si impegna a condividere e fare propri gli obiettivi del Patto e le azioni ad esso collegate e ad assumere gli impegni previsti dall'art.2 del Patto.
- 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 per la lettura del Comune di Anguillara Sabazia"

Luogo e data _____ Firma _____

*si allega copia di documento di identità in corso di validità