



Al Comune di Mascali

Assessorato alla Cultura

Piazza Duomo 46

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE PATTO PER LA LETTURA

Io sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via _____

Cod.Fisc _____ tel _____ email _____

In qualità di rappresentante legale di _____

Con sede a _____ in via _____

Cod.fisc/p.iva _____ tel _____

Email _____

Avendo preso visione dei contenuti del documento d'intenti per l'adesione al "Patto per la Lettura della Città di Mascali", dichiaro di condividerne principi, intenti e finalità e pertanto manifesto la mia adesione impegnandomi a supportare la rete territoriale per la promozione della lettura.

Data _____

Firma del soggetto aderente

Vi invitiamo ad inserire una breve descrizione del tipo di contributo che si intende fornire attraverso l'adesione al "Patto locale per la lettura della Città di Mascali"

Informativa privacy

Gentile Signore/a, Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e il Regolamento Europeo n. 679/2016, prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente procedura; 2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: trattamento manuale e informatizzato delle informazioni; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale istruttoria della sua istanza. 4. Il titolare del trattamento è il Comune di Mascali;