

ALLEGATO 2 – Domanda di adesione

Al Comune di Lastra a Signa  
Pec comune: comune.lastra-a-signa@pec.it

### DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

p.iva / cod.fiscale

\_\_\_\_\_

*oppure*

In qualità di:

o Singolo cittadino con codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### DI ADERIRE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA DEL COMUNE DI LASTRA A SIGNA

### E DICHIARA:

- Di aver compreso e di aver fatto proprio quanto contenuto nel “Patto locale per la Lettura del Comune di Lastra a Signa”;
- Di condividerne i principi e le finalità;
- Di impegnarsi al fine della realizzazione e della diffusione del patto stesso;
- Di essere consapevole che la presentazione di regolare domanda di adesione equivale a sottoscrizione da parte del richiedente del Patto medesimo;

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 al "Patto locale per la Lettura del Comune di Lastra a Signa";

-individua come referente per il patto della Lettura del Comune di Lastra a Signa:

---

Telefono e mail referente:

---

Si allega:

**Copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

---