



**CITTÀ DI MARGHERITA DI SAVOIA**  
Provincia di Barletta - Andria - Trani  
Viale Duca degli Abruzzi - P.I. 00377420716

Allegato B)

## **Richiesta di adesione al Patto per la lettura della Città di Margherita di Savoia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante della (istituzione/associazione, etc.) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

sito internet \_\_\_\_\_

dichiara

- di aver preso visione del Patto per la Lettura della Città di Margherita di Savoia;
- di manifestare l'interesse alla sottoscrizione il Patto;
- il proprio impegno a condividere e concorrere al raggiungimento degli obiettivi del Patto
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy in calce al presente modulo.

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

Firma \_\_\_\_\_