

PATTO PER LA LETTURA DI VICENZA

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

Il/Ia sottoscritto/a Nome _____

Cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n. _____,

C.F. _____ P.IVA _____
in qualità di (Presidente/Legale Rappresentante) _____ di _____

Contatti:

tel. _____

cell. _____

PEC _____

e-mail _____

sito Internet _____

DICHIARA di aderire al "Patto per la lettura di Vicenza" e di:

- condividere e fare propri gli obiettivi del Patto e le azioni ad esso collegate;
- collaborare con l'Amministrazione comunale e l'Istituzione Pubblica Culturale Biblioteca Civica Bertoliana nella realizzazione di iniziative e progetti di promozione della lettura organizzate sul territorio, per quanto di propria competenza e nei limiti delle proprie disponibilità;
- partecipare con proprio rappresentante al Tavolo del Patto e ad eventuali gruppi di lavoro;
- condividere le informazioni relative a proprie attività di promozione della lettura;
- collaborare alla diffusione del Patto e delle informazioni su programmi, progetti e azioni attraverso i propri contatti;
- adottare modalità comunicative condivise per le attività condivise nel Patto.

Il/Ia sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento UE G.D.P.R. n.679/2016, che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla adesione al "Patto per la lettura di Vicenza"

Il Legale rappresentante del Comune di Vicenza Settore Cultura e Istituzione Pubblica Culturale Biblioteca Civica Bertoliana

Dr. Mattea Gazzola _____ (firma)

Il Legale rappresentante del soggetto aderente al Patto
(nome, cognome e carica) _____

(firma) _____

Luogo e data _____