

## 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 \_\_\_\_\_