

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
AD ADERIRE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA DELLA CITTA' DI FASANO**

All B) Det. Dir.del

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov _____ il _____, residente in _____ prov _____,
via _____ n. _____ C.F. _____ P.I. _____
In qualità (Presidente/Legale Rappresentante) _____
della (Istituzione/Associazione/Impresa, ecc.) _____

Contatti: tel . _____ cell. _____ PEC _____
e-mail _____ Sito Internet _____

MANIFESTA L'INTERESSE

ad aderire al Patto Locale per La Lettura della Città di Fasano

DICHIARA

la propria disponibilità a:

- a condividere e fare propri gli obiettivi del patto e le azioni ad esso collegate;
- per quanto di propria competenza e nei limiti delle proprie disponibilità, collaborare con l'Amministrazione comunale nella realizzazione di iniziative e progetti di promozione della lettura organizzate sul territorio;
- di sostenere il Comune di Fasano nei suoi interventi volti ad incentivare la lettura e promuovere e diffondere le attività organizzate.

All'uopo **dichiara altresì** di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne interamente il contenuto.

Allega:

1. Breve descrizione delle attività realizzate in materia di promozione della lettura
2. Copia fotostatica del documento di identità del Legale Rappresentante

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 alla adesione al "Patto Locale per la Lettura" del Comune di Fasano.

Luogo e data _____ Firma _____