



**Comune di
Trezzano sul Naviglio**



2020/2021

**MODULO DI ADESIONE
AL PATTO PER LA LETTURA DI TREZZANO SUL
NAVIGLIO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE/RESPONSABILE DI

VIA _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

CHIEDE DI ADERIRE

AL PATTO PER LA LETTURA DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

DATA _____ FIRMA _____

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver preso visione del PATTO PER LA LETTURA DI TREZZANO SUL NAVIGLIO e DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ed AUTORIZZA il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 2016/679 – "GDPR".

DATA _____ FIRMA _____

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia al seguente indirizzo: www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it