

All. C)

**Al Responsabile  
Settore Servizi Sociali – Pubblica Istruzione  
Comune di Bitetto  
Piazza Aldo Moro n. 1- 70020 Bitetto**

**pec: protocollo.bitetto@pec.egovba.it.**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AD ADERIRE AL “PATTO DI BITETTO PER LA LETTURA”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della (Istituzione/ Associazione/Impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
Contatti: tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Sito Web \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE**

**AD ADERIRE AL “PATTO DI BITETTO PER LA LETTURA”**

**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, a mettere a disposizione risorse e strumenti propri ivi comprese le strutture locali su cui hanno competenza;
- a collaborare con l'Amministrazione Comunale nella realizzazione di iniziative e progetti di promozione della lettura organizzate sul territorio;
- a promuovere azioni e iniziative legate al Patto e alle finalità di esso;
- di nominare quale referente dell'Istituto/Associazione/Impresa che presenzierà agli incontri del Patto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ tel. referente \_\_\_\_\_ e-mail referente \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

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 all'adesione al “Patto di Bitetto per la lettura”.

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

Firma per il trattamento dei dati personali \_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità in corso di validità**