

Ill.mo Sig.
Sindaco del Comune di
SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII
Piazza Mater et Magistra, 1
24039 SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII (Bg)

Richiesta di adesione al Comitato per i Gemellaggi
(MODULO PER ASSOCIAZIONI E GRUPPI)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ mail _____

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Gruppo/Categoria
economica _____ con sede in
_____ via _____

Preso conoscenza del Regolamento del Comitato per i Gemellaggi e
riconoscendosi nelle finalità individuate dal regolamento stesso

CHIEDE

L'adesione della propria associazione al Comitato per i Gemellaggi istituito presso
il Comune di Sotto il Monte Giovanni XXIII e

NOMINA

Il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ mail _____

a far parte del Comitato in nome e per conto
dell'Associazione/Gruppo/Categoria economica.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 che
i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____