

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 SINGOLI CITTADINI)

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

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ mail _____

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

CHIEDE

L'adesione al Comitato per i Gemellaggi istituito presso il Comune di Sotto il Monte Giovanni XXIII.

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 _____