



COMUNE DI MARINEO
Città Metropolitana di Palermo

RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO LOCALE PER LA LETTURA DELLA CITTA' DI MARINEO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il _____,

residente in _____ prov _____,

via _____ n. _____

C.F. _____

in qualità di rappresentante della (Istituzione/Associazione/Impresa, ecc.)

SEDE LEGALE in _____ via _____ n. _____ CAP _____

SEDE OPERATIVA in _____ via _____ n. _____ CAP _____

_____ C.F. _____ / P.IVA _____

Contatti:

tel. _____ cell. _____

PEC _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver preso visione del Patto Locale per la Lettura della Città di Marineo;

MANIFESTA L'INTERESSE a sottoscrivere il Patto;

DICHIARA la propria disponibilità a condividere e fare propri gli obiettivi del Patto e le azioni ad esso collegate