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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa 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 Regolamento Europeo n. 679/2016 sul trattamento dei dati personali, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_