

Al Sindaco del Comune di Sezze
Al Funzionario incaricato di P.O. settore Cultura
Via Diaz 1
04018 Sezze (LT)

Oggetto: Iscrizione Consulta delle Associazioni

Il/La sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....

Indirizzo.....città.....

recapito tel.....cell.....

mail.....sito nternet.....

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione denominata:

“”

con sede in Sezze, vian.....

con la presente chiede di essere iscritto alla Consulta delle Associazioni, informando che l'Associazione sarà rappresentata dal suo legale rappresentante

ovvero

dal sig.....

Indirizzocittà.....

tel.....cell.....Mail:.....

.....

Il/La sottoscritto/a, consapevole che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale, autorizza il ricevente al trattamento dei dati riportati.

Data.....

Firma del legale rappresentante

.....