

Modello B (Accettazione della delega)

**Al Sindaco del Comune di Sezze
Via Diaz 1
04018 Sezze (LT)**

Il/La sottoscritto/a

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

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

Indirizzo.....Città.....

Con la presente dichiara di accettare la delega a rappresentare l'Associazione denominata:

“.....”

in seno alla Consulta delle Associazioni presso il Comune di Sezze.

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 delegato

.....