

Il.mo Sig,
Sindaco del Comune di Scalea (CS)
Via Plinio il Vecchio 87029 Scalea

**Richiesta di adesione al Comitato per i Gemellaggi
(MODULO PER LE ASSOCIAZIONI)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
Residente a _____ in via _____
tel. _____, mail _____
in qualità di legale rappresentate dell'associazione/gruppo/categoria
economica _____, con sede in
_____, via _____

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

Chiede

l'adesione della propria associazione al comitato per i Gemellaggi istituito presso il Comune di Scalea in via Plinio il Vecchio presso l'ufficio dell'assessorato al Turismo

Nomina

il/la sig/sig.ra (nome e cognome) _____
nato/a a _____, prov _____, il _____
residente a _____, in via _____
tel. _____, mail _____
a far parte del Comitato in nome e per conto dell'associazione/gruppo/categoria economica

il/la sottoscritta/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 _____