

Modulo di adesione alla Consulta

Il sottoscritto _____ nella qualità di Presidente / rappresentante di

denominazione Associazione

indirizzo

recapito telefonico

e-mail

DICHIARA

l'interesse a partecipare ai lavori della Consulta:

- Impegno Civile**
- Sport**
- Rho / Monza**

e, a tal fine, segnala il proprio delegato:

nome e cognome

indirizzo

recapito telefonico

cellulare

e-mail

DICHIARA inoltre

- di avere ricevuto l'Informativa resa ai sensi degli artt. 13 / 14 del GDPR 2016/679.

AUTORIZZA

- il Comune di Novate Milanese al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa.

Novate Milanese, _____

Il Presidente / Il Delegato