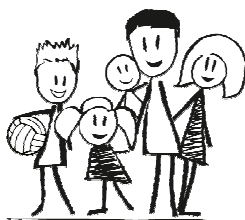




PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



AGENZIA PER LA FAMIGLIA



COMUNE DI TRENTO



**ADESIONE
ALL'ALLEANZA
"TRENTO, UNA CITTA' PER EDUCARE"**

Io sottoscritto, nome _____ cognome _____,

in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione _____

con la presente

sottoscrivo formale adesione all'Alleanza "Trento, una città per educare"

e mi impegno ad osservarne le finalità.

NOMINATIVO ASSOCIAZIONE _____

NOMINATIVO REFERENTE DELL'ASSOCIAZIONE CHE SEGUIRA' IL PROGETTO:

nome _____ cognome _____

INDIRIZZO: _____

E-MAIL DEL
REFERENTE: _____

TELEFONO DEL
REFERENTE: _____

SITO WEB: _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

LUOGO E DATA _____

PRIVACY:

*Desideriamo informarla che i suoi dati, quali risultanti dal presente foglio, verranno raccolti dall'Agenzia provinciale per la famiglia, la natalità e le politiche giovanili della P.A.T. che si riserva di archivarli ed elaborarli nel rispetto dell'art. 13 del decreto legislativo 30-06-2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali.