

Spett.le SERVIZIO CULTURA-SPORT- BIBLIOTECHE
COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE
VIA ROMA, 1 41051 CASTELNUOVO RANGONE (MO)

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE RASSEGNA DI MOSTRE “ARTE IN TORRE”

Il sottoscritto _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ in via _____

Cod. Fisc. _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail: _____

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA RASSEGNA DI MOSTRE “ARTE IN TORRE”
organizzata dal Comune di Castelnuovo Rangone, con la mostra dal titolo:**

Breve descrizione della mostra:

A tale fine si allega il materiale relativo alle opere da esporre.

Distinti saluti.

Data _____

Il richiedente

INFORMATIVA. Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il Comune di Castelnuovo Rangone responsabile dei dati personali raccolti ed a Lei inerenti, informa che i dati stessi saranno utilizzati per elaborazione informatiche, al fine di poter erogare quanto richiesto. Il conferimento dei suddetti dati è necessario per poter erogare il servizio richiesto. Tutti i dati da Lei forniti non saranno ne diffusi ne comunicati a terzi. Ricordiamo che in ogni momento potete esercitare i diritti dell'interessato previsti dall'art. 7 D.Lgs 196/03 compresa la cancellazione e il diritto di opporsi al trattamento.

Per accettazione, il possessore dei dati

N.B. Il presente modulo deve essere inviato firmato e scansito via mail all'indirizzo cultura@comune.castelnuovo-rangone.mo.it oppure consegnato o spedito all'URP del Comune di Castelnuovo Rangone, Via Roma 1 41051 Castelnuovo Rangone (MO).