

PETIZIONE

" SALVAGUARDIA DEL MUSEO CIVICO DI LENTATE - NO ALLA CHIUSURA"

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Comune di residenza	Prov.	Indirizzo	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Ai sensi delle legge sulla privacy, i firmatari danno il loro consenso al trattamento dei dati riportati. Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 - Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente ai fini di questa petizione. Il trattamento potrà essere effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate in grado di garantire la riservatezza dei dati che non potranno essere comunicati a terzi od utilizzati per fini diversi da quelli indicati.

Il testo integrale della petizione è riportato sul retro di questo foglio

Foglio separato n.