

All'Istituzione Biblioteca Classense
via A. Baccharini n. 3
48121 Ravenna

**Oggetto: ACCETTAZIONE REGOLE DI CONVENZIONAMENTO RELATIVAMENTE ALLA
CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA VISITATORI, CUSTODIA
SALE, INFORMAZIONE, GUARDAROBA PER LE INIZIATIVE ORGANIZZATE DALL'ISTITUZIONE
BIBLIOTECA CLASSENSE**

Il sottoscritto.....nato ail
rappresentate legale di (*inserire l'esatta denominazione come da Statuto/atto costitutivo*) e/o soggetto
capofila (*evidenziare se soggetto capofila*)

.....
(*in caso di partecipazione in forma associata*) specificare:

insieme a

(*nominativo dell'organizzazione e suo legale rappresentante*)

sede legalecap.....Comune(.....)

telefono.....fax.....mail

pec.....

codice fiscalepartita IVA.....

ACCETTA

le regole di convenzionamento di cui all'oggetto, trasmesse con nota del

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE¹

allegato: documento di identità del sottoscrittore

¹ Legale rappresentante o soggetto capofila