GRAND PARADIS
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES

Commune de Sarre

Richiesta rimborso per acquisto pannolini lavabili

Il/La sottoscritto/a _____, nato il ___/___/_____ a _____, provincia di _____, residente a _____, provincia di _____, via/fraz _____, telefono _____, codice fiscale,

in qualità di genitore/tutore di _____, nato il ___/___/_____ a _____, provincia di _____, residente a _____, via/fraz _____

CHIEDE

di aderire alla campagna "**PANNOLINI LAVABILI 2021**" per ottenere il rimborso di € ____,___ (massimo € 80,00), ai sensi di quanto indicato nella relativa nota informativa.
A tal fine, allego al presente modulo lo scontrino di pagamento o la fattura ove viene espressamente indicato che la spesa è stata effettuata per l'acquisto di pannolini lavabili.
Richiedo inoltre che il pagamento sia effettuato tramite bonifico su conto corrente (il richiedente deve essere intestatario o co-intestatario) con il seguente codice IBAN:

I	T																										

_____ lì, _____ firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link http://www.cm-grandparadis.vda.it/privacy/ ***o è consultabile nei locali dell'Unité***

_____ lì, _____ firma _____