



Comune di Saint-Pierre  
Commune de Saint-Pierre

## MODULO DI RICHIESTA

# 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 2020**” 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/](http://www.cm-grandparadis.vda.it/privacy/) o è consultabile nei locali dell'Unité*

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

firma