



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 anno _____**” 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
