FORM DI RICHIESTA ADESIONE AL PROGETTO *“MANGIAPLASTICA”*

Il/La sottoscritto/a, (nome) (cognome) nato/a a il C.F. , residente a in via Prov. ( ), in qualità di □ Titolare □ Legale rappresentante □ Altro in nome e per conto della Ditta , con sede in

alla Via Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

a codesta Spett.le Amministrazione Comunale di poter aderire al Progetto *ʺMangiaplasticaʺ*, ed ai fini dell’accettazione di tale richiesta dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente tutte le norme previste nell’allegato MODELLO DI ADESIONE.

Nel rispetto di quanto previsto nel regolamento la sottoscritta Ditta assegna all’ECO-PUNTO il seguente valore economico:

n° “ECO-Punti” = Euro su una spesa minima di Euro.

Data In Fede (Timbro e Firma)

*N.B.*

* *allegare il Modello di adesione controfirmato per accettazione;*
* *allegare* *copia* *documento* *di* *riconoscimento* *in* *corso* *di* *validità.*