

Data:

Comune di Castelnuovo del Garda
c.a. Area Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali

RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER ACQUISTO KIT PANNOLINI LAVABILI

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____, residente a Castelnuovo del Garda

in Via _____, tel. _____

in qualità di genitore del minore:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

CHIEDO

l'assegnazione del contributo economico di **€110,00** spettante per l'acquisto di 1 kit completo di pannolini lavabili in favore del proprio figlio (*).

() si evidenzia che è considerato valido il kit composto da min 12 pannolini con doppio inserto (consigliato: 15 pezzi) + 1 rotolo 100 strappi veli cattura pupù in cellulosa biodegradabile*

A tal fine indica la modalità di pagamento prescelta:

- allo sportello presso la Tesoreria Comunale, Banca Popolare di Verona, agenzia di Castelnuovo del Garda;
- mediante bonifico bancario o postale:

c/c nr. _____ intestato a (**) _____

Banca _____ ag. _____

Codice IBAN _____

*(**) si evidenzia che l'intestatario del c/c [o il cointestatario] **deve corrispondere** con il richiedente il contributo economico*

Si allega: fattura di acquisto e prova di avvenuto pagamento.

Firma