

**Spett.le Comune di Terravecchia**  
Via Garibaldi,18  
87060 **Terravecchia** (CS)

PEC: [protocollo.terravecchia@asmepec.it](mailto:protocollo.terravecchia@asmepec.it)

**FORM DI RICHIESTA DI ADESIONE PROGETTO " Programma 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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesta Spett.le Amministrazione Comunale di poter Aderire al progetto "Programma Mangiaplastica", ed ai fini dell'accettazione di tale richiesta dichiara di aver preso Visione ed accettare integralmente tutte le norme previste nell'allegato REGOLAMENTO.

Data \_\_\_\_\_

In Fede (Timbro e Firma)

N.B.

- allegare il Regolamento controfirmato per accettazione;
- allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità;