



**CITTÀ DI
CAPACCIO
PAESTUM**
PROVINCIA DI SALERNO

Coordinamento AREA P.O.

Ecologia - Agricoltura

Corso Vittorio Emanuele, 84047 Capaccio Paestum (SA)

Spett.Le **Comune di
CAPACCIO PAESTUM**
Via Vittorio Emanuele, 1
84047 Capaccio Paestum

Oggetto: Richiesta di iscrizione alla “white list” per utilizzo contenitori raccolta pannolini da utenze domestiche.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ e residente in Capaccio Paestum (SA) alla via _____civico
_____, tel./cell _____, con la presente

CHIEDE

L'iscrizione alla “white list” per l'utilizzo di contenitori per la **raccolta di pannolini**, dichiarando di avere figlio/i di età inferiore a 3 anni, precisamente (riportare i dati anagrafici del figlio/i):

1. _____, nato a _____ (____) il _____
(nome e cognome)
2. _____, nato a _____ (____) il _____
(nome e cognome)
3. _____, nato a _____ (____) il _____
(nome e cognome)
4. _____, nato a _____ (____) il _____
(nome e cognome)

Si allega carta di identità del richiedente.

Capaccio Paestum, li _____

In Fede _____

Trattamento della privacy

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 nell'ambito del procedimento di cui alla presente richiesta . Il titolare del trattamento è il dott. Antonio Rinaldi, Responsabile dell'Area PO Ecologia Agricoltura dell'Ente.

Capaccio Paestum, li _____

In Fede _____