



Spett.le Provincia del Medio Campidano
Settore Ambiente
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGETTO "RECUPERO OLI ALIMENTARI ESAUSTI"

__ sottoscritt_1 _____
in qualità di responsabile dell'attività di² _____
denominata³ _____
sita in⁴ _____
indirizzo _____
tel. _____ fax n. _____
email _____

Chiede

di partecipare al progetto "Recupero oli alimentari esausti"

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA⁵

- 1 Cognome e nome
2 Ristorazione o produzione prodotti alimentari
3 Denominazione / ragione sociale
4 Indirizzo sede produttiva
5 Timbro e firma per esteso leggibile

Assessorato all'Ambiente

Richiesta di adesione al progetto "Recupero oli alimentari esausti"

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica* VER.: *n. 1.00 del xx.xx.20xx* APPROVATO CON: *Det. A.A. n. xx del xx.xx.20xx*
AREA: *Tecnica* DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea Bandinu*
SETTORE: *Caccia e pesca* SEDE: *via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*
SERVIZIO: *Ufficio abilitazione Venatoria* REDATTO DA: *Marcello Furcas*
TEL.: *070 9356400* FAX.: *070 9370383*
C.F. *92121560921* P.I.: *02981030923* E-MAIL *fauna@provincia.mediocampidano.it*