



PUNTO DI ALLATTAMENTO

***LA MAMMA CHE ALLATTA E' BENVENUTA***

Richiesta di adesione all'iniziativa

Titolare \_\_\_\_\_

Recapito titolare \_\_\_\_\_

Esercizio denominato \_\_\_\_\_

Sede (via) \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

Categoria esercizio \_\_\_\_\_

(breve descrizione dell'ubicazione del punto allattamento all'intero dell'esercizio commerciale  
corredato da eventuali fotografie)

---

---

---

---

---

**RICHIEDE DI ADERIRE ALL'INIZIATIVA**

Dichiara di acconsentire, ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del T.U. 196/2003, al  
trattamento dei dati personali per esclusive esigenze inerenti l'iniziativa

Roma,

Firma del Titolare