

RICHIESTA DI SERVIZIO PORTA A PORTA PER LA RACCOLTA DEI CONTENITORI VUOTI E BONIFICATI DI AGROFARMACI (CER 150106) E IMBALLAGGI IN PLASTICA (CER 150102) PER LA PROVINCIA DI MODENA -ANNO 2014-15

Azienda agricola

Via, n°..... Comune

Telefono (il recapito telefonico risulta obbligatorio per concordare il momento della raccolta)

.....

Fax o e-mail del richiedente.....

Punto di raccolta indicato per il servizio porta a porta (se diverso dall'indirizzo sopra)

.....

☐ CONTENITORI VUOTI BONIFICATI DI AGROFARMACI n° sacchi indicativo

☐ IMBALLAGGI IN PLASTICA NON PERICOLOSI m³ indicativo

(SACCHI DEI CONCIMI)

La richiesta risulta necessaria per consentire una pianificazione dei servizi e una valutazione economica necessaria alla preventivazione degli stessi.

FIRMA

Il servizio (ritiro a domicilio) e lo smaltimento saranno fatturati da HERA spa all'azienda agricola.

Concluso il programma dei ritiri, il Consorzio Fitosanitario procederà al rimborso totale della quota degli smaltimenti.

E' previsto un ulteriore rimborso a parziale copertura dei servizi erogati, e sarà calcolato sulla base del numero delle aziende coinvolte e fino al tetto massimo previsto nella specifica voce di bilancio.

Per permettere questa operazione è necessario indicare gli estremi bancari su cui dovrà essere eseguito il versamento.

IBAN.....

Inoltrate la richiesta a **HERA SPA**, per tutti i comuni della provincia a:

servizi.dsa@gruppohera.it oppure al fax: 059-407684

entro e non oltre il **28 febbraio 2015**

- Per tutti i servizi richiesti il gestore provvederà a specifica offerta economica;
- I servizi potranno essere erogati solo a seguito dell'accettazione delle tariffe e all'inoltro della domanda di smaltimento e di caratterizzazione del rifiuto compilata e controfirmata che sarà inoltrata unitamente all'offerta economica.