***RACCOLTA STRAORDINARIA PER PRODOTTI FITOSANITARI NON PIU’ UTILIZZABILI (CER 020108)***

***RICHIESTA DI SERVIZIO PORTA A PORTA***

**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) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**QUANTITATIVO INDICATIVO DA CONFERIRE (SOLIDI) ….……………….………………………………………………….**

**QUANTITATIVO INDICATIVO DA CONFERIRE (LIQUIDI INFIAMMABILI) ……….…………………………………….**

**QUANTITATIVO INDICATIVO DA CONFERIRE (LIQUIDI NON INFIAMMABILI) …………………………………….**

**NB: i rifiuti da smaltire dovranno tassativamente essere suddivisi tra solidi e liquidi (infiammabili e non infiammabili) e conferiti all’interno di contenitori dedicati (bidone PEAD omologato)** che verranno forniti dal gestore direttamente in fase di prelievo del rifiuto.

**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 della spesa sostenuta, fino al tetto massimo previsto nella specifica voce di bilancio,** salvo casi ad oggi non prevedibili. Non sono inclusi nel rimborso i contenitori PEAD il cui importo resta in carico ai richiedenti

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](mailto:servizi.dsa@gruppohera.it) oppure al fax: 059-407684

entro e non oltre il **20 OTTOBRE 2017**

* 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