



MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO DI RACCOLTA IN AREE PRIVATE

COMPILAZIONE A CURA DEL COMUNE

Con la presente il Comune di

in merito all'utenza domestica non domestica

sita via e n. civico

n° unità abitative (solo nel caso di utenza domestica)

ingresso per svuotamento contenitori presso via e n. civico

ingresso con chiave: sì (occorre consegnare 3 copie della chiave/telecomando) no

- **chiede** che Società Canavesana Servizi Spa provveda ad effettuare il servizio di raccolta domiciliare dei rifiuti nel cortile e/o nella strada del sopra citato stabile, secondo una delle seguenti modalità (barrare la scelta);

tipo servizio richiesto	UTENZA DOMESTICA (importi Iva esclusa)	UTENZA NON DOMESTICA (importi Iva esclusa)
<input type="checkbox"/> Ingresso in area/strada privata (solo transito stradale)	250,00 €/anno	

<input type="checkbox"/> Ingresso in area/strada privata con chiave/telecomando	<input type="checkbox"/> Con cassetina porta chiave ad apertura universale, costo aggiuntivo <i>una tantum</i> di: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 40 € per la sola fornitura della cassetina 		250,00 €/anno
	<input type="checkbox"/> senza cassetina porta chiave l'importo è raddoppiato in proporzione alle unità abitative		
	$N^{\circ} \text{ unità} \leq 8$	250,00€/anno	
	$9 \leq N^{\circ} \text{ unità} \leq 14$	300,00 €/anno	
	$15 \leq N^{\circ} \text{ unità} \leq 20$	350,00 €/anno	
	$21 \leq N^{\circ} \text{ unità} \leq 30$	400,00 €/anno	
	$31 \leq N^{\circ} \text{ unità} \leq 40$	450,00 €/anno	
$N^{\circ} \text{ unità} > 40$	500,00 €/anno		

Data

TIMBRO E FIRMA DEL COMUNE RICHIEDENTE



COMPILAZIONE A CURA DELL'UTENZA RICHIEDENTE

Con la presente il sottoscritto

in qualità di proprietario referente incaricato dalle unità abitative amministratore pro tempore dello stabile sopraindicato

- **autorizza** gli automezzi di Società Canavesana Servizi Spa e/o suoi delegati a percorrere i tratti di proprietà privata, manlevando Società Canavesana Servizi Spa dal risarcimento di eventuali danni al sedime stradale dovuti al transito dei veicoli.

Data

TIMBRO E FIRMA DEL PROPIETARIO/REFERENTE/AMMINISTRATORE (PER L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA COMUNALE)



*Fac-simile di cassetina (dimensioni 100*65*35 mm)*

COMPILAZIONE A CURA DI SOCIETÀ CANAVESANA SERVIZI SPA

Data Sopralluogo S.C.S. Spa

Esito Positivo Negativo

Eventuali criticità

.....
.....

Firma Operatore