

**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 –PRIMAVERA 2017**

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 m<sup>3</sup> 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](mailto:servizi.dsa@gruppohera.it) oppure al fax: 059-407684

entro e non oltre **30 APRILE 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.