

MODULO GESTIONE CONTENITORI PER UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE (solo per Amministrazione Comunale)

Il presente modulo debitamente compilato può essere consegnato presso la sede Società Canavesana SpA via Novara 31/A 10015 Ivrea (TO) a mano oppure può essere inviato in formato pdf via mail a scs@scsivrea.it o via pec a segreteria@pec.scsivrea.it.

CAPACITÀ E TIPOLOGIA CONTENITORI (scegliere il tipo di contenitore per cui si richiede l'intervento)*

Carta	<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 660	<input type="checkbox"/> 1100
Compostiera	<input type="checkbox"/> 310			
Igienico (se in condominio verificare se già disponibile bidone indifferenziato in cui conferire)	<input type="checkbox"/> 50 (neonato o modica quantità adulto)	<input type="checkbox"/> 240 (allettato)		
Indifferenziato	<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 660	<input type="checkbox"/> 1100
Organico	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 240
Plastica & Metallo (solo per utenze NON domestiche)	<input type="checkbox"/> 1100			
Verde & Sfalci (fino a 500 mq: 1 bidone; oltre 500 mq: 2 bidoni)	<input type="checkbox"/> 240			
Vetro	<input type="checkbox"/> 240			
Pile	<input type="checkbox"/>			
Farmaci	<input type="checkbox"/>			

Tipologia Di Servizio Richiesto *

<input type="checkbox"/> Nuova Utanza	
<input type="checkbox"/> Aggiunta attrezzature già esistenti	Motivazione incremento:
<input type="checkbox"/> Sostituzione per:	<input type="checkbox"/> Smarrimento / Sottrazione
	<input type="checkbox"/> Rottura di:
	<input type="checkbox"/> Coperchio
	<input type="checkbox"/> Vasca Con Crepe
	<input type="checkbox"/> Ruota
	<input type="checkbox"/> Staffa Di Aggancio Del Coperchio
	<input type="checkbox"/> Tappo Coperchio Mancante
<input type="checkbox"/> Adesivo mancante:	<input type="checkbox"/> Catarifrangente
	<input type="checkbox"/> Istruzioni per Il conferimento rifiuto
<input type="checkbox"/> Rimozione per:	<input type="checkbox"/> Cessato utilizzo
	<input type="checkbox"/> Cessata attività

S.C.S., in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati in archivio. Ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR, sono garantiti i diritti dell'interessato.

L'informativa privacy completa è disponibile al seguente indirizzo web <http://www.scsivrea.it/privacy-policy-societa-canavesana-servizi/>

DATA*

FIRMA INCARICATO COMUNE*

**MODULO GESTIONE CONTENITORI PER UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE
(solo per Amministrazione Comunale)**

Il presente modulo debitamente compilato può essere consegnato presso la sede Società Canavesana SpA via Novara 31/A 10015 Ivrea (TO) a mano oppure può essere inviato in formato pdf via mail a scs@scsivrea.it o via pec a segreteria@pec.scsivrea.it.

ATTENZIONE:

- Si richiede di compilare un singolo modulo per ciascun contenitore, indipendentemente dal tipo di intervento richiesto.
- * indica campo obbligatorio per la gestione della richiesta
- Per richieste effettuate dall'amministrazione per conto di utente domestico/ non domestico compilare direttamente i dati dell'utente per cui si presenta la richiesta
- In caso di assenza dell'utente, il bidone rotto dovrà essere esposto fuori dall'uscio per consentire la riparazione da parte di SCS. In caso di impossibilità alla riparazione in loco, SCS sarà autorizzata a prelevare il bidone e a lasciarne uno in sostituzione. In entrambi i casi dovranno essere fatte salve le condizioni di sicurezza.

ANAGRAFICA UTENTE (scegliere la tipologia di utenza per cui si richiede l'intervento)	
<input type="checkbox"/> UTENZA DOMESTICA	
Cognome e Nome / Specifica condominio (se presente)*	
Codice Fiscale*	
Numero totale abitanti residenti presso l'indirizzo (anche nel caso di condomini) *	
<input type="checkbox"/> UTENZA NON DOMESTICA	
Denominazione azienda*	
P.IVA/Codice Fiscale *	
Richiesta effettuata da*	
Tipologia di attività svolta *	
<input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE COMUNALE	
Comune*	
Richiesta effettuata da (nominativo dipendente / ufficio di competenza)*	
DATI COMUNI	
Numero telefono*	
Indirizzo *	
Ubicazione bidoni (se diversa da indirizzo)*	
Mail utente	
Codice Utente	
Codice Utenza	