

COMUNE DI BARONE C.SE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Comunale, 1 - 10010 Barone Canavese TEL e FAX. 011/9898025 E-mail: info@comune.barone.to.it

MODULO GESTIONE CONTENITORI UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

Istruzioni: compilare i campi indicati e barrare le opzioni di interesse Note: In caso di assenza dell'utente SCS è autorizzata a lasciare il bidone fuori dall'uscio, fatte salve le condizioni di sicurezza alla viabilità stradale

| ANAGRAFICA UTENTE | | |
|---|--|--|
| Cognome e Nome / Specifica condominio (se presente) | | |
| Denominazione azienda | | |
| Richiesta effettuata da | | |
| Numero telefono | | |
| Indirizzo | | |
| Ubicazione bidoni (se diversa da indirizzo) | | |
| Numero componenti nucleo familiare (solo per utenze | | |
| domestiche) | | |
| Tipologia di attività svolta (solo per utenze non domestiche) | | |

| CAPACITÀ CONTENITORI | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------|-------------------|-------------|--------------|--|--|--|--|
| CARTA | 1 240 | □ 360 | □ 660 | □ 1100 | | | | |
| COMPOSTIERA | 3 10 | | | | | | | |
| IGIENICO*** | ☐ 50 (neonato o modica | ☐ 240 (allettato) | | | | | | |
| | quantità adulto) | | | | | | | |
| INDIFFERENZIATO | 1 240 | □ 360 | □ 660 | □ 1100 | | | | |
| ORGANICO | 1 0 | 4 0 | 1 20 | □ 240 | | | | |
| PLASTICA * | 1 100 | | | | | | | |
| VERDE & SFALCI** | 1 240 | | | | | | | |
| VETRO * | 1 240 | | | | | | | |
| PILE | | | | | | | | |
| FARMACI | | | | | | | | |

^{*} Solo per utenze non domestiche; ** fino a 500 mq: 1 bidone; oltre 500 mq: 2 bidoni (dotazione massima richiedibile per utente); *** se in condominio verificare se già disponibile bidone indifferenziato in cui conferire



COMUNE DI BARONE C.SE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Comunale, 1 - 10010 Barone Canavese TEL e FAX. 011/9898025 E-mail: info@comune.barone.to.it

TIPOLOGIA SERVIZIO RICHIESTO

| NUOVA UTENZA | | | | |
|-------------------------------------|----|--|--|--|
| AGGIUNTA ATTREZZATURE GIÀ ESISTENTI | МО | MOTIVAZIONE INCREMENTO: | | |
| | | | | |
| | | | | |
| SOSTITUZIONE PER: | | ☐ SMARRIMENTO / SOTTRAZIONE | | |
| | | ROTTURA DI: | | |
| | | □ COPERCHIO | | |
| | | □ VASCA CON CREPE | | |
| | | □ RUOTA | | |
| | | ☐ STAFFA DI AGGANCIO DEL COPERCHIO | | |
| | | ☐ TAPPO COPERCHIO MANCANTE | | |
| ADESIVO MANCANTE: | | CATARINFRANGENTE | | |
| | | ISTRUZIONI PER IL CONFERIMENTO RIFIUTO | | |
| | | | | |
| RIMOZIONE PER: | | CESSATO UTILIZZO | | |
| | | CESSATA ATTIVITÀ | | |
| DATA | | FIRMA INCARICATO COMUNE | | |



COMUNE DI BARONE C.SE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Comunale, 1 - 10010 Barone Canavese TEL e FAX. 011/9898025 E-mail: info@comune.barone.to.it

ALLEGATO 1 COMPONENTI DEL BIDONE:



