

**RICHIESTA DEL SERVIZIO DI
DISINFESTAZIONE DA ZANZARE**

Cod. Contratto: _____

N. Rep.: _____

Data: ____/____/____

Il sottoscritto (**intestatario contratto rifiuti**)

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

in Via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

della ditta/ente (*ragione sociale*) _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____

in Via _____ n° _____

P.IVA _____ C.F. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

Nominativo di un referente se diverso dal richiedente (**OBBLIGATORIO PER GRUPPI SUPERIORI ALLE 5 UNITA'**):

 telefono/cellulare _____

RICHIEDE

A) UTENZA SINGOLA

il servizio di disinfestazione da zanzara tigre/zanzara comune presso l'utenza sita nel
 Comune di _____ Via _____ N. civico _____
 Superficie dell'area verde da trattare (da indicare nella tabella seguente apponendo una X nella casella prescelta)

< 100 mq	100-250 mq	250-500 mq	500-1000 mq	Se > di 1000 mq indicare superficie approssimativa

B) UTENZA CONDOMINIALE

il servizio di disinfestazione da zanzara tigre/zanzara comune presso l'utenza sita nel
 Comune di _____
 Via _____ N. civico/N. civici _____
 Via _____ N. civico/N. civici _____
 Numero e superfici delle aree verdi da trattare (da indicare nella tabella seguente apponendo nell'apposito riquadro il numero di aree da trattare per ciascuna classe di superficie)

< 100 mq	100-250 mq	250-500 mq	500-1000 mq	Se > di 1000 mq indicare superficie approssimativa

Numero totale aree da trattare: _____

La presente richiesta deve essere associata ad altre relative ad utenze vicine?

SI NO Se SI indicare n. totale di utenze associate: _____

Richiede servizio di disinfestazione da zanzara tigre mediante l'uso di: Piretroide Piretro

INTERVENTI RICHIESTI NELL'ANNO: Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre

Richiede il servizio di disinfestazione da zanzara tigre, con accettazione di quanto previsto dal preventivo n. _____ del _____

Richiede inoltre il servizio di disinfestazione da zanzare (larvicida) da eseguire lungo fossati o su altri specchi d'acqua (con accettazione di quanto previsto dal preventivo n. del) mediante l'uso di:

Bacillus thuringiensis (in presenza di pesci) Diflubenzuron (in assenza di pesci)

INTERVENTI RICHIESTI NELL'ANNO: Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre

Si precisa che:

- gli interventi saranno eseguiti in concomitanza con altri interventi programmati su aree private/pubbliche nello stesso Comune del richiedente o in Comuni limitrofi;
- l'intervallo di tempo tra un intervento e l'altro non è fisso e costante ma potrà dipendere dall'andamento climatico stagionale e/o da esigenze tecnico-operative-organizzative di Contarina S.p.A.; sarà comunque garantita l'esecuzione del n. di interventi richiesti;
- gli interventi saranno effettuati sulla vegetazione bassa (base degli alberi, arbusti, siepi) mediante nebulizzazione di una soluzione insetticida;
- gli interventi programmati non saranno eseguiti in caso di pioggia e/o di vento e saranno recuperati mediante successiva riprogrammazione degli stessi;
- la firma del presente modulo di richiesta servizio presuppone l'accettazione dei prezzi previsti dal prezzario vigente al momento della richiesta.

FATTURAZIONE

- la fattura sarà recapitata a domicilio dopo l'effettuazione degli interventi;
- nel caso in cui si verifichi che la superficie effettiva soggetta a trattamento sia superiore a quella dichiarata, sarà fatturato a conguaglio l'intervento sulla superficie eccedente (l'area ricadrà in una delle classi di superficie superiori).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa inoltre che i dati personali vengono trattati dal Titolare, CONTARINA S.p.A., con sede a Spresiano in via Vittorio Veneto n.6, in relazione alle esigenze legali, contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti. I dati potranno essere trattati sia con l'ausilio di strumenti elettronici sia senza. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto richiesto dagli obblighi legali o contrattuali e l'eventuale rifiuto di conferirli o al trattamento comporta l'impossibilità di dar corso ai rapporti relativi ai medesimi. Ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati potranno inoltre essere comunicati, ove necessario ai soli fini amministrativi e operativi e della migliore gestione dei rispettivi diritti relativi al rapporto commerciale, a consulenti, istituti di credito, società di recupero crediti, a soggetti a vario titolo addetti al ciclo integrato dei rifiuti. L'art. 7 del citato D. Lgs. 196/2003 Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati e come essi vengono utilizzati; di farli aggiornare, integrare, rettificare.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni rese ed è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto autorizza Contarina S.p.A. ad inviare all'indirizzo PEC sopra indicato tutte le comunicazioni relative a tutti i rapporti in essere tra lo scrivente e Contarina S.p.A. stessa ai sensi e per gli effetti dell' Art. 15, comma 2 della L. n. 59 del 15/03/97, degli Artt. 3 e 4 del DPR 68/2005 e dell'Art. 16 della L. n. 2 del 28/01/09.

accetto non accetto **Firma leggibile** _____

Cognome e nome _____ **Data** _____

Titolo _____ **Firma leggibile** _____

Doc. Identità: **Emesso da:**

PARTE DA COMPILARE ALL'ATTO DELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara che il servizio di disinfestazione da zanzare è stato eseguito dalla ditta incaricata da Contarina S.p.A. Durante l'intervento è stato verificato, da parte dell'operatore della ditta, che la superficie dell'area da trattare:

corrisponde a quella dichiarata;

è superiore a quella dichiarata e rientra nella seguente classe di superficie:

100-250 mq	250-500 mq	500-1000 mq	Se > di 1000 mq indicare superficie approssimativa
N. aree: _____	N. aree: _____	N. aree: _____	N. aree: _____ Superficie: _____

Data servizio	Firma del richiedente	Timbro e firma dell'impresa

Spazio riservato a Contarina S.p.A.

Compilato da

Data di compilazione

Verificato da

Data verifica

Per informazioni:
Ufficio Servizio Disinfestazioni
 tel.: 0422 916694 (da lunedì a venerdì 9:00/12:00)
 fax: 0422 725703
 e-mail: verde@contarina.it