



**Contarina Spa** - società con socio unico sottoposta all'attività di direzione e coordinamento da parte del "Consiglio di Bacino Priula"

Via Vittorio Veneto, 6 - 31027 Lovadina di Spresiano, Treviso Italy  
N. Verde 800.07.66.11 - Fax 0422 725703  
[contarina@contarina.it](mailto:contarina@contarina.it) - [protocollo@cert.contarina.it](mailto:protocollo@cert.contarina.it) - [www.contarina.it](http://www.contarina.it)  
C.F. e P. Iva 02196020263 – Capitale sociale € 2.647.000,00 i.v.  
Registro delle imprese di Treviso n. 02196020263 – n. REA TV 194428



**RICHIESTA DI PREVENTIVO PER SERVIZI DI  
DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE,  
ALLONTANAMENTO ANIMALI, DISINFEZIONE**

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 ( <i>ragione sociale</i> )							
con sede nel Comune di				CAP			
in Via				n°			
P.IVA				C.F.			
telefono	Cellulare						fax
e-mail				pec			
Nominativo di un referente:				telefono/cellulare			

**RICHIEDE**

**un preventivo** per l'esecuzione del/dei servizio/i, individuato/i con una X nella seguente tabella, presso l'utenza sita nel Comune di

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Disinfestazione da zanzara tigre/zanzara comune	adulticida <input type="checkbox"/>	larvicida <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Disinfestazione da vespe/calabroni	altezza nido: inf. 3 m <input type="checkbox"/>	sup. 3 m <input type="checkbox"/>	ubicazione nido: _____
<input type="checkbox"/>	Disinfestazione da altri insetti-artropodi (mosche, formiche, blatte, pulci, zecche, ecc.)	Tipo di infestante: _____		
<input type="checkbox"/>	Lotta ai parassiti delle piante:	bruco americano <input type="checkbox"/>	processionaria <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Lotta ad altri parassiti (afidi, cocciniglie, cameraria, ecc.)/patogeni fungini delle piante	Tipo di parassita/patogeno: _____		
<input type="checkbox"/>	Derattizzazione			
<input type="checkbox"/>	Allontanamento animali (volatili-mammiferi-rettili)	Tipo di animale da allontanare: _____		
<input type="checkbox"/>	Disinfezione (disinfezione di locali in precarie condizioni igienico-sanitarie)			

**INFOLINE** tel.: 800.07.66.11 (lunedì-venerdì 8.30/18.00, sabato 8.30/13.00) chiamata gratuita | **EMAIL** [disinfestazioni@contarina.it](mailto:disinfestazioni@contarina.it)

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.

Dichiara, inoltre:

- di aver richiesto preventivo per il servizio di \_\_\_\_\_;
- di essere stato preventivamente informato sulle tariffe vigenti e si impegna fin d'ora a corrisponderne il valore;
- di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del Regolamento UE 2016/679, denominata "**Informativa servizi disinfestazione**", consultabile all'indirizzo <https://contarina.it/informative-privacy> o reperibile presso tutti gli sportelli di Contarina S.p.A.

Data:	_____	Cognome nome:	_____
Titolo:	_____	Firma leggibile:	_____
Documento identità:	_____	Emesso da:	_____

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.