

**RICHIESTA DEL SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE
 DA INSETTI, DI DERATTIZZAZIONE, DI
 ALLONTANAMENTO ANIMALI O DI
 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 (se diverso dal richiedente):	telefono		
	cellulare		

RICHIEDE

il servizio di disinfestazione da insetti/derattizzazione/allontanamento animali/disinfezione presso l'utenza sita nel Comune di _____ Via _____ N. civico _____ e nello specifico (da indicare il servizio che si intende richiedere nella tabella seguente apponendo una X nella casella prescelta):

	Descrizione servizio
	DISINFESTAZIONE
	Disinfestazione da insetti pericolosi (vespe, calabroni, ecc.)
<input type="checkbox"/>	Intervento di disinfestazione in situazione accessibile (fino a m 3-4 di altezza)
<input type="checkbox"/>	Intervento di disinfestazione in situazione inaccessibile o oltre m 3-4 di altezza
	Disinfestazione da mosche
<input type="checkbox"/>	Intervento di disinfestazione da eseguire mediante l'impiego di insetticidi approvati e registrati presso il Ministero della Salute e per l'utilizzo in ambito civile
	Disinfestazione da altri insetti-artropodi (blatte, pulci, zecche, ecc.)
<input type="checkbox"/>	Intervento di disinfestazione da eseguire mediante l'impiego di insetticidi approvati e registrati presso il Ministero della Salute e per l'utilizzo in ambito civile Tipo di infestante: _____
	Lotta al bruco americano
<input type="checkbox"/>	Intervento di rimozione meccanica dei nidi
<input type="checkbox"/>	Intervento antiparassitario da eseguire mediante nebulizzazione di una soluzione insetticida a base di prodotti approvati e registrati presso il Ministero della Salute e per l'utilizzo in ambito civile, per mezzo di atomizzatori/nebulizzatori Principio attivo: Piretroide <input type="checkbox"/> Bacillus thuringiensis <input type="checkbox"/>
	Lotta alla processionaria
<input type="checkbox"/>	Intervento di rimozione meccanica dei nidi

Descrizione servizio	
<input type="checkbox"/>	Intervento antiparassitario da eseguire mediante nebulizzazione di una soluzione insetticida a base di prodotti approvati e registrati presso il Ministero della Salute e per l'utilizzo in ambito civile, per mezzo di atomizzatori/nebulizzatori Principio attivo: Piretroide <input type="checkbox"/> Bacillus thuringiensis <input type="checkbox"/>
Lotta ad altri parassiti (afidi, cocciniglie, cameraria, ecc.) e ai patogeni fungini	
<input type="checkbox"/>	Intervento antiparassitario o anticrittogamico da eseguire mediante nebulizzazione di una soluzione insetticida/fungicida a base di prodotti approvati e registrati presso il Ministero della Salute e per l'utilizzo in ambito civile, per mezzo di atomizzatori/nebulizzatori Tipo di parassita/patogeno: _____
DERATTIZZAZIONE	
<input type="checkbox"/>	Interventi di derattizzazione una tantum (interventi di minima da eseguire all'interno di edifici o all'esterno, mediante l'uso di erogatori o di trappole a cattura; interventi di controllo degli erogatori o delle trappole)
<input type="checkbox"/>	Interventi di derattizzazione ordinari da programmare a calendario (interventi da eseguire all'interno di edifici o all'esterno, mediante l'uso di erogatori o di trappole a cattura; interventi di controllo degli erogatori o delle trappole)
<input type="checkbox"/>	DISINFEZIONE (disinfezione di locali in precarie condizioni igienico-sanitarie)
<input type="checkbox"/>	ALLONTANAMENTO ANIMALI (VOLATILI-MAMMIFERI-RETTILI) Tipo di animale da allontanare: _____

Richiede il servizio di disinfestazione da insetti, di derattizzazione, di allontanamento animali o di disinfezione con accettazione di quanto previsto dal preventivo n. del

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;
- gli interventi programmati che prevedono la nebulizzazione di una soluzione insetticida/fungicida 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.

ALLEGATI FORNITI DA CONTARINA SPA	
Informativa trattamento dati personali ex art.13 del Regolamento EU 2016/679	
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:	
<ul style="list-style-type: none"> • di aver richiesto il servizio di _____. • di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del Regolamento EU 2016/679, allegata alla presente. 	
Cognome nome: _____	Data: _____
Titolo: _____	Firma leggibile: _____
Documento identità: _____	Emesso da: _____
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per l'erogazione di disinfestazione richiesti	
<input type="checkbox"/> accetto	<input type="checkbox"/> non accetto
Firma leggibile: _____	
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.	
<input type="checkbox"/> accetto	<input type="checkbox"/> non accetto
Firma leggibile: _____	

PARTE DA COMPILARE ALL'ATTO DELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO		
Il sottoscritto dichiara che il servizio di disinfestazione/derattizzazione/allontanamento volatili-mammiferi/disinfezione è stato eseguito dalla ditta incaricata da Contarina S.p.A.		
N. di ore impiegate per l'esecuzione dell'intervento:.....		
Data servizio	Firma del richiedente	Timbro e firma dell'impresa

INFOLINE tel.: 800.07.66.11 (lun-ven 8.30/18.00, sab 8.30/13.00) tel.: 0422916500 da cellulare, chiamata a pagamento | e-mail: verde@contarina.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EU 2016/679, "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

Gentile Cliente/Utente,

i dati personali raccolti verranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente ed in maniera da garantirne un'adeguata sicurezza, integrità e riservatezza, secondo quanto indicato nella normativa corrente ed in particolare nel Regolamento Europeo 2016/679. Ai sensi dell'Art. 13 del citato Regolamento, Contarina S.p.A. le fornisce le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali raccolti.

Titolare: il Titolare del trattamento è Contarina S.p.A. che ha sede legale ed operativa a Lovadina di Spresiano (TV) in Via Vittorio Veneto, n. 6, cap. 31027.

I riferimenti del Titolare sono i seguenti:

- indirizzo postale: Via Vittorio Veneto, 6, 31027, Lovadina di Spresiano (TV)
- indirizzo mail: contarina@contarina.it
- indirizzo pec: protocollo@cert.contarina.it

Finalità del trattamento: I dati personali forniti verranno trattati da Contarina S.p.A. per l'erogazione dei servizi di disinfestazione richiesti.

Natura del conferimento dei dati personali: il conferimento dei dati personali è facoltativo e l'eventuale rifiuto di conferirli comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto e/o la consegna del materiale richiesto.

Base giuridica del trattamento: art. 30 del D.Lgs. n. 267/2000 "Testo unico degli enti locali (TUEL).

Destinatari: i dati personali raccolti potranno essere messi a conoscenza degli autorizzati al trattamento, individualmente nominati dal Titolare del Trattamento ed a Responsabili del Trattamento. Potranno essere comunicati ad istituti di credito, società di recupero crediti, consulenti, soggetti a vario titolo addetti alla gestione dei servizi di disinfestazione erogati e società addette a ricerche di mercato, ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto.

Periodo di conservazione dei dati personali: i dati personali saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione del servizio di disinfestazione, alla relativa fatturazione, ai fini di gestione del contenzioso, ai fini fiscali, nonché ai sensi della normativa cogente.

Diritti dell'interessato: il Regolamento citato le dà il diritto di chiedere al Titolare:

- l'accesso ai dati personali che la riguardano
- la rettifica dei propri dati personali
- la cancellazione dei propri dati personali
- la limitazione del trattamento dei propri dati personali
- la portabilità del dato personale.

Ha Inoltre il diritto di opporsi al trattamento dei propri dati personali e di presentare reclamo al "Garante per la Protezione dei Dati Personali", Piazza di Monte Citorio, n. 121 – 00186 Roma, indirizzo mail garante@gpdp.it.

Revoca del consenso: a norma del Regolamento citato si comunica che ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Codifica informativa: CON_DOCQSAF85409_revI_CN_05_Informativa_Servizi_Verde_Pubblico_Disinfestazione