



Spett.le **COMUNE DI** \_\_\_\_\_  
da inoltrare a cura del Comune

c.a. **FORMULA AMBIENTE SRL**  
[franco.mura@formulambiente.it](mailto:franco.mura@formulambiente.it)  
p.c. [paola.succu@formulambiente.it](mailto:paola.succu@formulambiente.it)

## **RICHIESTA FORNITURA MASTELLI / CARRELLATI** *per Feste, Manifestazioni e Sagre*

Servizio straordinario temporaneo dedicato agli eventi che si terranno presso i **Comuni dell'Unione dei Comuni Montiferru e Alto Campidano**.

### **1. DATI DEL RICHIEDENTE / ORGANIZZATORE**

<b>Nome Cognome / Ragione Sociale:</b>	_____
<b>In qualità di:</b>	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Presidente Comitato <input type="checkbox"/> Presidente Associazione _____ <i>Ente, Associazione o Comitato organizzatore</i>
<b>Contatti (Telefono / e-mail):</b>	_____
<b>Referente operativo per le consegne:</b>	_____ <i>Nome e Cognome in stampatello</i>
<b>Contatto telefonico referente:</b>	_____

### **2. DETTAGLI DELL'EVENTO**

<b>Denominazione della Manifestazione:</b>	_____
<b>Ubicazione della Manifestazione (Via/Piazza):</b>	_____



Periodo dell'Evento e/o Data:

\_\_\_\_\_

### 3. LOGISTICA CONSEGNA\*

Luogo proposto per la consegna:

\_\_\_\_\_

### 4. TIPOLOGIA DI CONTENITORI RICHIESTI

Tipologia Rifiuto	SECCO RESIDUO	VETRO	CARTA/CARTONE	PLASTICA/METALLI	ORGANICO
Indicare le tipologie richieste:	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

### 5. A cura dell'Azienda Formula Ambiente (non compilare)

Consegne	SECCO RESIDUO	VETRO	CARTA/CARTONE	PLASTICA/METALLI	ORGANICO
Quantità fornite					

#### Nota di responsabilità.

Il sottoscritto organizzatore si impegna a:

- Utilizzare i contenitori esclusivamente per la raccolta differenziata legata all'evento indicato.
- Custodire i mastelli/carrellati forniti, posizionandoli in aree idonee e accessibili ai mezzi di raccolta.
- Garantire l'utilizzo corretto dei contenitori assicurandosi che al loro interno i rifiuti vengano debitamente separati.

**Attenzione: L'azienda si riserva di non effettuare gli svuotamenti laddove il materiale non sia stato conferito con la separazione idonea a garantire l'avvio a recupero presso gli impianti dedicati.**

Luogo e Data:

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile:

\_\_\_\_\_