

Modulo di domanda per diventare un centro di raccolta SENS

Con il presente modulo la sottoscritta ditta chiede di diventare un centro di raccolta SENS. A questo scopo è necessario rispondere integralmente e in modo veritiero alle domande seguenti e fornire le relative informazioni. Possono essere allegate eventuali ulteriori informazioni che il richiedente ritiene importanti

Importante: l'indirizzo sarà comunicato al Cantone di ubicazione. Il servizio cantonale competente provvederà in seguito a verificare se la ditta soddisfa le basi legali per un centro di raccolta SENS e comunicherà alla SENS se è possibile inserirla nel sistema di ripresa SENS quale centro di raccolta SENS.

Ditta

Indirizzo

Casella postale

NAP/Luogo

Interlocutore

Signor Signora _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____ Sito web _____

Se l'indirizzo del centro di raccolta SENS è diverso da quello indicato:

:

Centro di raccolta SENS

Indirizzo

Casella postale

NPA/Luogo

Interlocutore

Signor Signora _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____ Sito web _____

Orari di apertura

Se diverso dall'indirizzo indicato (ditta)

Indirizzo per l'accredito

Indirizzo

Casella postale

NPA/Luogo

Interlocutore

Signor Signora _____

Funzione _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____ Sito web _____

Le relazioni di pagamento vanno indicate in ogni caso:

Banca

Clearing

Conto bancario / postale

IBAN

N. IVA:

(se non soggetta all'IVA indicare «nessuno»)

Quali sono le attività principali della sua impresa?

Per quale motivo la sua impresa vuole diventare un centro di raccolta SENS?

Con ogni probabilità, chi dovrebbe consegnare i dispositivi E+E alla vostra azienda?

Privati

Negozi

Installatori

Provvederemo alla loro raccolta

Altri: _____

	Si	No
È già in possesso di un'autorizzazione cantonale per l'accettazione di rifiuti speciali? Se sì: numero d'esercizio cantonale: N. OTRif. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha già contattato l'amministrazione cantonale per assicurarsi che disponga o che le vengano rilasciate tutte le autorizzazioni cantonali necessarie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il suo centro dispone già delle installazioni per la raccolta di apparecchi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raccoglie già apparecchi E+E?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È già un centro di raccolta Swico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È in grado di stoccare gli apparecchi E+E raccolti in modo tale che siano protetti da accessi non autorizzati (furto, aggiunta/sottrazione di apparecchi o parti di essi)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vende apparecchi E+E nuovi, usati o guasti oppure commercia con tali apparecchi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha intenzione di rivendere oppure di consegnare a terzi interessati apparecchi E+E o parti di essi ripresi e ancora funzionanti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È in grado di stoccare tutti gli apparecchi raccolti al riparo dalle intemperie (pioggia, neve)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispone di un accesso a internet e può allestire gli ordini di ritiro SENS tramite internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni

Qual è la capacità di stoccaggio del suo centro per gli apparecchi E+E?

Numero di palette: _____

Numero di apparecchi grandi: _____

Confermo la correttezza delle indicazioni fornite:

Richiedente

Luogo/data

firmat

Timbra della ditta