



Città di Albino

Provincia di Bergamo

INDAGINE CONOSCITIVA DEI RIFIUTI DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

Dalle informazioni in possesso Comune di Albino risulta che la **Ditta/Società**

con sede in Albino, via _____ P.IVA _____

esercita la propria attività nell'immobile dalla superficie globale utile, determinata ai fini del

calcolo della tassa dei rifiuti, di mq _____ di cui, attualmente, soggetti a detassazione mq _____

NOTIZIE GENERALI

I dati sopra indicati corrispondono allo stato di fatto **si** **no**

Indicare le variazioni

Numero addetti all'attività _____

Settore di attività

Agricoltura
Artigianato
Industria
Commercio all'ingrosso
Commercio al dettaglio
Alberghiero
Professionale
Credito/Finanziario
Altro

Descrivere comunque il tipo di attività

Nominativo della persona da contattare per l'indagine _____

Numero telefonico: tel _____ / _____ cell _____ / _____



Città di Albino

Provincia di Bergamo

TIPOLOGIA DEI RIFIUTI PRODOTTI DALL'AZIENDA

Tipologia dei materiali	Quantità mensile in Kg	Luogo di Conferimento
Carta e cartone		
Plastica siglata (P.E., P.E.T, P.V.C, P.P)		
Cassette in plastica		
Vetro		
Ferro		
Metalli		
Bancali e cassette in legno		
Legno non trattato o rivestito		
Residui vegetali		
Cellophane		
Polistirolo		
Prodotti medicinali		
Tubi fluorescenti (lampade al neon)*		*non centro di raccolta perché rifiuti pericolosi
Tubi catodici*		*non centro di raccolta perché rifiuti pericolosi
Accumulatori e batterie per auto*		*non centro di raccolta perché rifiuti pericolosi
Vernici, inchiostri, adesivi e resine*		*non centro di raccolta perché rifiuti pericolosi
Oli e grassi minerali*		*non centro di raccolta perché rifiuti pericolosi
Cartucce esauste di toner per fotocopiatrici e stampanti*		*centro di raccolta solo se non pericolosi
Oli e grassi vegetali		
Pneumatici*		*non centro di raccolta

c:\users\lmruggeri\appdata\local\microsoft\windows\temporary internet files\content.ie5\ss6ojca1\richiesta di autorizzazione per centro di raccolta comunale.doc.docx

P.zza Libertà, 1 Cap 24021 Albino
Tel. 035759917 Fax 035754718
PEC: protocollo.albino@cert.saga.it
P. iva 00224380162





Città di Albino

Provincia di Bergamo

Rifiuti solidi urbani secchi		ritiro a domicilio
Rifiuti solidi urbani organici		ritiro a domicilio
Altri tipi di rifiuti (specificare)		

- Con quale frequenza smaltisce i rifiuti prodotti ?

settimanale
bisettimanale
mensile

- La Vs Ditta produce rifiuti speciali e/o pericolosi (tossici/nocivi) ?

si **no**

Se si, indicare specificatamente in quali locali e per quali superfici vengono prodotti i rifiuti

- La Vs Ditta produce rifiuti non pericolosi oggetto di raccolta differenziata? **si** **no**

Se si, indicare i materiali raccolti in modo differenziato

- La Vs Ditta utilizza già il servizio comunale di raccolta dei rifiuti porta a porta?

si **no**

CONFERIMENTI AL CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE

- I conferimenti avvengono/avverranno con mezzi propri?

si **no**

Se si, quali?

- Con quale frequenza utilizza o pensa di utilizzare tale struttura?



Città di Albino

Provincia di Bergamo

- In quali orari secondo lei dovrebbe essere aperto il centro di raccolta?

Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

- In quali giorni?

Lunedì
Giovedì

Martedì
Venerdì

Mercoledì
Sabato

- Nel caso non potesse conferire con mezzi propri i rifiuti, pensa sia utile un servizio di raccolta a domicilio presso la sua azienda?

si **no**

- Se sì, con quale periodicità?

Ogni giorno
Due volte per settimana
Ogni 15 giorni
Altro

- Sarebbe disposto ad accantonare separatamente i rifiuti fino al passaggio del servizio di raccolta?

si **no**

- Che problemi avrebbe in merito?

- Esprima liberamente il suo parere, eventuali esigenze, proposte o critiche.

Timbro della ditta e firma del titolare o del legale rappresentante