

# Domanda per diventare un centro di raccolta ufficiale della SENS



Con la presente la sottoscritta istituzione chiede di diventare centro di raccolta ufficiale della SENS. A questo fine occorre rispondere completamente e conformemente alla verità a tutte le domande qui appresso e fornire le rispettive informazioni. Si possono allegare eventuali ulteriori informazioni che il richiedente considera importanti:

**NB:** il Suo indirizzo verrà comunicato al cantone d'ubicazione. L'ufficio cantonale competente controlla in seguito se la Sua impresa risponde alle esigenze legali necessarie per diventare centro di raccolta SENS e conferma alla fondazione che la Sua società è abilitata ad operare in qualità di centro di raccolta ufficiale SENS.

**SENS®**

**Partner contrattuale:** .....

**Indirizzo:** .....

Casella postale: .....

NAP e luogo: .....

Persona di contatto:  Signor  Signora .....

Tel. .... Fax: .....

E-mail: .... Sito web: .....

Forma giuridica  SA  SAGL  ditta individuale  altri: .....

Aggiunte: .....

Se diverso dall'indirizzo di cui sopra:

**Centro di raccolta:** .....

**Indirizzo:** .....

Casella postale: .....

NAP e luogo: .....

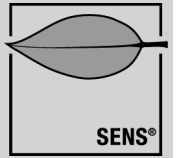
Persona di contatto:  Signor  Signora .....

Tel. .... Fax: .....

E-mail: .... Sito web: .....

Orario di apertura: .....

# Domanda per diventare un centro di raccolta ufficiale della SENS



Se diverso dall'indirizzo di cui sopra:

**Indirizzo di pagamento:** .....

**Indirizzo:** .....

Casella postale: .....

NAP e luogo: .....

Persona di contatto:  Signor  Signora .....

Tel. .... Fax: .....

E-mail: .... Sito web: .....

## Relazione bancaria (dati obbligatori):

Banca: ..... N. di clearing: .....

N. del conto bancario o postale .....

N. IVA: .....

(in caso non fosse soggetto all'IVA, precisare «nessuno»)

## Quali attività principali esercita la vostra impresa?

.....  
.....  
.....  
.....

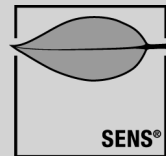
## Quali sono i motivi che La inducono a diventare riciclatore della SENS? (giustificare)

.....  
.....  
.....  
.....

## Con ogni probabilità, chi soprattutto consegnerà presumibilmente apparecchi da voi?

- persone private    punti di vendita    installatori  
 li raccoglieremo noi    altri .....

# Domanda per diventare un centro di raccolta ufficiale della SENS



	sì	no
Ha già ricevuto un'autorizzazione cantonale per la ripresa dei rifiuti speciali? <i>Se sì, prego indicare il numero d'esercizio: .....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osserva tutte le norme cantonali e federali corrispondenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E già attrezzata la Sua impresa per la raccolta degli apparecchi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raccoglie già la Sua impresa degli apparecchi da smaltire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È già centro di raccolta della SWICO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Può stoccare gli apparecchi raccolti in modo da proteggerli contro l'accesso abusivo da parte di terzi (furto, aggiunta / sottrazione di apparecchi o di parti di essi)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vende Lei stesso apparecchi o commercia con tali apparecchi (nuovi o usati)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha l'intenzione di vendere gli apparecchi consegnati ancora buoni o parti di essi, o di darli ad altre persone interessate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È in grado di stoccare tutti gli apparecchi raccolti in modo tale da proteggerli dalle intemperie (pioggia, neve)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prevede di trattare gli apparecchi in un modo o nell'altro o di smontarli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha un collegamento internet ed è possibile dare ordini di ritiro per internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Qual è la capacità del Suo magazzino?

Numero di palette:

Numero di apparecchi grossi: .....

## Confermo che i dati di cui sopra sono esatti:

Luogo e data: .....

Firma e timbro della ditta: .....