**Richiesta centro di raccolta Swico**

Per ottenere una partnership come centro di raccolta Swico si prega di compilare, conformemente alla verità, il seguente modulo di richiesta.

I dati verranno sottoposti, tra l’altro, alla verifica delle autorità cantonali di competenza affinché queste possano chiarire le basi legali.

1. **Indirizzo di contatto centro di raccolta / contraente**

|  |  |
| --- | --- |
| Azienda |       |
| Forma giuridica |       |
| Referente |       |
| Indirizzo |       |
| NPA / Località |       |
| Telefono |       |
| Fax |       |
| E-mail |       |

1. **Indirizzo esatto / denominazione esatta del centro di raccolta**

(se diverso dal «contraente») e in caso di più punti di consegna del contraente

|  |  |
| --- | --- |
| Azienda |       |
| Forma giuridica |       |
| Referente |       |
| Indirizzo |       |
| NPA / Località |       |
| Telefono |       |
| E-mail |       |

Aggiungere altro:

cliccare qui per immettere testo.

1. **Requisiti per diventare centro di raccolta ufficiale Swico**
* Possesso dell’autorizzazione cantonale di ricezione OTRif
* Area chiusa per la raccolta e lo stoccaggio
* Nessun altro centro di raccolta nel raggio di 2 kilometri
* Area coperta per la raccolta e lo stoccaggio
* Orari di apertura almeno per 3 ore 1 volta a settimana
* Raccolta di materiali in pallet e telai
* Accettazione gratuita degli apparecchi
* Quantità di ritiro minima 2 pallet con 3 telai ciascuno
* Il centro di raccolta deve essere presidiato durante l’orario di apertura

Si prega di inviare i seguenti documenti per la verifica della richiesta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documenti | presente | non presente |
|  |  |  |
| Autorizzazione piano di zona |[ ] [ ]
| Autorizzazione della polizia edilizia |[ ] [ ]
| Numero d’esercizio OTRif |[ ] [ ]
| Contratto di servizio con il comune (se la raccolta avviene su incarico del comune). |[ ] [ ]
|  |  |  |
| Autorizzazioni di accettazione disponibili per il materiale Swico |  |  |
|  |  |  |
| 160213 |[ ] [ ]

1. **Domande generali sull’attività:**

Descrivere brevemente le attività principali della propria impresa:

cliccare qui per immettere testo.

Vengono organizzati corsi di formazione in ambito di riciclaggio?

cliccare qui per immettere testo.

Quante persone sono occupate?

cliccare qui per immettere testo.

Vi sono apprendisti in formazione? [ ]  Sì, numero       / [ ]  No

Vengono già raccolti apparecchi Swico? [ ]  Sì / [ ]  No

Se sì, chi è il compratore del materiale?

1. **Orari di apertura**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| Mattina | dalle |       |       |       |       |       |       |
| alle |       |       |       |       |       |       |
| Pomeriggio | dalle |       |       |       |       |       |       |
| alle |       |       |       |       |       |       |

1. **Domande sulla raccolta**

Quali prodotti vengono già accettati attualmente?

[ ]  Vecchi vestiti

[ ]  Barattoli di alluminio

[ ]  Batterie (Inobat)

[ ]  Vetro

[ ]  Grandi elettrodomestici (Sens)

[ ]  Piccoli elettrodomestici (Sens kg)

[ ]  Cartone

[ ]  Lampadine

[ ]  Carta

[ ]  Bottiglie in PET

Altri prodotti:

cliccare qui per immettere testo.

A quali gruppi target ci si vuole rivolgere con la raccolta di apparecchiature elettriche ed elettroniche?

cliccare qui per immettere testo.

Quanti pallet da 3 telai possono essere stoccati coperti e al chiuso?

cliccare qui per immettere testo.

Altre osservazioni:

cliccare qui per immettere testo.

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato e sottoscritto a info@swicorecycling.ch o via fax al numero +41 44 446 90 91. Sarete contattati per l’ulteriore procedura.

Data / Luogo cliccare qui per immettere testo. Firma:

1. **Allegato/i:**

cliccare qui per immettere testo.