



MODULO RICHIESTA RITIRI RIFIUTI SPECIALI	Data: _____
REFERENTE: _____ Telefono: _____ Email: _____	
<input type="checkbox"/> RITIRO ORDINARIO <input type="checkbox"/> RITIRO STRAORDINARIO* (specificare motivo): _____ <small>*In caso di ritiro straordinario inviare preventivamente copia della richiesta a: ambiente@univpm.it</small>	

UNITA' LOCALE:	<input type="checkbox"/> Monte Dago	<input type="checkbox"/> Torrette	<input type="checkbox"/> Villarey	<input type="checkbox"/> Amministrazione Centrale	<input type="checkbox"/> Agugliano (Az. Agraria)
-----------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	--

STRUTTURA :				
<input type="checkbox"/> SIMAU	<input type="checkbox"/> DISCO	<input type="checkbox"/> DISVA	<input type="checkbox"/> Azienda Agraria	<input type="checkbox"/> Amministrazione Centrale
<input type="checkbox"/> DICEA	<input type="checkbox"/> DISCLIMO	<input type="checkbox"/> D3A	<input type="checkbox"/> CSAL	<input type="checkbox"/> Presidenza Ingegneria
<input type="checkbox"/> DII	<input type="checkbox"/> DIMSC	<input type="checkbox"/> DIMA	<input type="checkbox"/> CAD	<input type="checkbox"/> Presidenza Medicina
<input type="checkbox"/> DIISM	<input type="checkbox"/> DISBSP	<input type="checkbox"/> DISES	<input type="checkbox"/> CSI	<input type="checkbox"/> Presidenza Economia

Sezione/Laboratorio (da indicare nel FIR): _____

CER	DESCRIZIONE	CERTIFICATO (num./anno)	STATO FISICO	QUANTITA' TOTALE (Kg)	COLLI numero	SEDE DEL RITIRO
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/>			

Note per il ritiro:

SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE (PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO)

FIRMA del REFERENTE

A fini organizzativi le richieste devono essere inviate, esclusivamente tramite mail, **entro le ore 13 del giovedì precedente** il mercoledì previsto in calendario per il ritiro.
