

Inviare a: callcenter@sileaspa.it

Dati anagrafici utente

NOME*

COGNOME*

COMUNE E INDIRIZZO DI RESIDENZA/DOMICILIO*

TELEFONO per eventuale contatto da parte di SILEA

EMAIL* per eventuale contatto da parte di SILEA

CODICE UTENTE/CODICE TARI

* campo obbligatorio

Dati relativi alla segnalazione (Comune del disservizio, orario, ecc.)

COMUNE oggetto della segnalazione*

DATA del disservizio*

ORARIO INDICATIVO

VIA/LUOGO del disservizio*

TIPOLOGIA DI SERVIZIO*

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Raccolta indifferenziato | <input type="radio"/> Raccolta umido | <input type="radio"/> Centro di raccolta |
| <input type="radio"/> Raccolta vetro | <input type="radio"/> Raccolta rifiuti ingombranti -
RAEE (elettrodomestici) | <input type="radio"/> Distributore sacchi/
Ecocasetta |
| <input type="radio"/> Raccolta carta | <input type="radio"/> Svuotamento cestini stradali | <input type="radio"/> Rifiuti abbandonati/
discarica abusiva |
| <input type="radio"/> Raccolta sacco viola
(plastica-lattine) | <input type="radio"/> Pulizia strade e piazze | <input type="radio"/> Altro |

INDICA IL DISSERVIZIO*

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Mancato ritiro | <input type="radio"/> Cassonetto o campana
stradale danneggiati | <input type="radio"/> Mancato riconoscimento
tessera |
| <input type="radio"/> Danno al contenitore | <input type="radio"/> Cestino pieno | <input type="radio"/> Mancata erogazione sacchi |
| <input type="radio"/> Comportamento operatore | <input type="radio"/> Cestino rotto | <input type="radio"/> Distributore/Ecocasetta
fuori servizio |
| <input type="radio"/> Eccessiva rumorosità
del servizio | <input type="radio"/> Sacchi/rifiuti a terra
vicino al cestino | <input type="radio"/> Abbandono di rifiuti
(specificare nella descrizione) |
| <input type="radio"/> Mancata pulizia dopo il ritiro | <input type="radio"/> Pulizia dell'area | <input type="radio"/> Altro |

DESCRIZIONE DEL DISSERVIZIO*