

Al Comune di Vicenza
e mail vicenzasolidale@comune.vicenza.it.

**GESTIONE DI BENI MOBILI (ARREDI E ALTRO) DONATI DAI CITTADINI DI
VICENZA A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI GRAVE MARGINALITA'**

Accordo sperimentale Comune di Vicenza – Valore ambiente

SCHEDA RACCOLTA MOBILI USATI PER DONAZIONE

INFORMAZIONI PRELIMINARI DA RACCOGLIERE TELEFONICAMENTE

1. DATI DEL DONATORE

- Nome e Cognome: _____
- C.F. richiedente: _____
- Posizione TARI n. _____
- Indirizzo: _____
- Città: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

2. DETTAGLI DEL MOBILE / OGGETTI DONATI

(Compilare una riga per ogni oggetto)

N°	Descrizione (es. tavolo, armadio, sedia)	Materiale	Condizioni (ottimo/buono/discreto)	Note
1				
2				
3				

3. DIMENSIONI (facoltativo ma consigliato) RIPETERE PER OGNI IMMOBILE

- Altezza: _____
- Larghezza: _____
- Profondità: _____

4. DISPONIBILITÀ PER IL RITIRO

- Devono essere ritirati entro: (specificare se il donatore indica una limitazione al tempo di donazione) _____
- Fascia oraria: _____
- Piano dell'abitazione: _____
- Presenza ascensore: Sì No

5. STATO GENERALE DEGLI OGGETTI

- Pari al nuovo
- Buono stato
- Usato ma funzionale
- Da sistemare

Data telefonata ___/___/___

operatore:

GESTIONE DI BENI MOBILI (ARREDI E ALTRO) DONATI DAI CITTADINI DI VICENZA A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI GRAVE MARGINALITA'

Accordo sperimentale Comune di Vicenza – Valore ambiente

SCHEDA RACCOLTA MOBILI USATI PER DONAZIONE

DA UTILIZZARE NEL MOMENTO DEL RITIRO

1. DATI DEL DONATORE (da precompilare)

- Nome e Cognome: _____
- Indirizzo: _____
- Città: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

2. DETTAGLI DEL MOBILE / OGGETTI DONATI (da precompilare)

(Compilare una riga per ogni oggetto)

N°	Descrizione (es. tavolo, armadio, sedia)	Materiale	Condizioni (ottimo/buono/discreto)	Note
1				
2				
3				

3. DIMENSIONI (facoltativo ma consigliato)

- Altezza: _____
- Larghezza: _____
- Profondità: _____

4. DISPONIBILITÀ PER IL RITIRO (precompilare)

- Data preferita: _____
- Fascia oraria: _____
- Piano dell'abitazione: _____
- Presenza ascensore: Sì No

5. DICHIARAZIONE DEL DONATORE

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di donare gratuitamente i beni sopra indicati;
- di aver preso visione dell'informativa privacy allegata all'avviso pubblico.

Data: _____

Firma: _____

Si allega:

documento di identità valido
n. foto ____

7. SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

NOTE PER IL RITIRO

- Codice TARI: _____
- Data ritiro effettuato: _____
- Operatori incaricati: _____
- Esito: Ritirato Non ritirato
- Note: _____

Data ____/____/____

operatore: