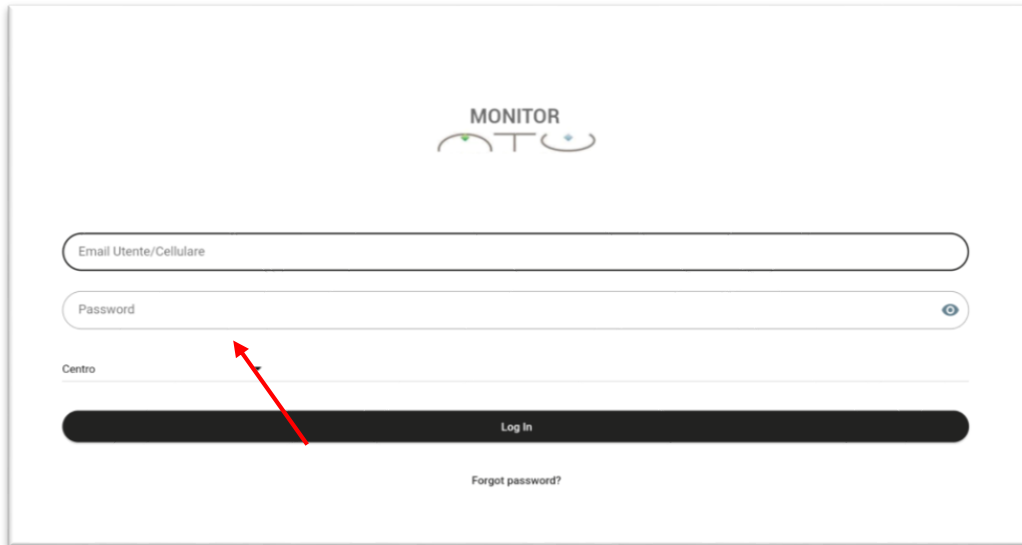


LINEE GUIDA “MONITOR-ATO”

Al soggetto utilizzatore, verranno fornite le credenziali per accedere e utilizzare l’Applicazione sviluppata da ATO Toscana Costa per l’attività di controllo.

L’app è scaricabile dal **Play Store**, una volta scaricata, sul dispositivo, avviarla.

Interfaccia



The screenshot shows the login interface for the MONITOR-ATO application. At the top center is the logo with the word "MONITOR" above it. Below the logo are three input fields: "Email Utente/Cellulare", "Password" (with an eye icon for visibility), and "Centro". A red arrow points to the "Centro" field. Below these fields is a large black "Log In" button. At the bottom center, there is a link that says "Forgot password?".

Inserire Email e Password, selezionare il campo “Costa” e fare Log In.

Una volta dentro troverete la seguente finestra:

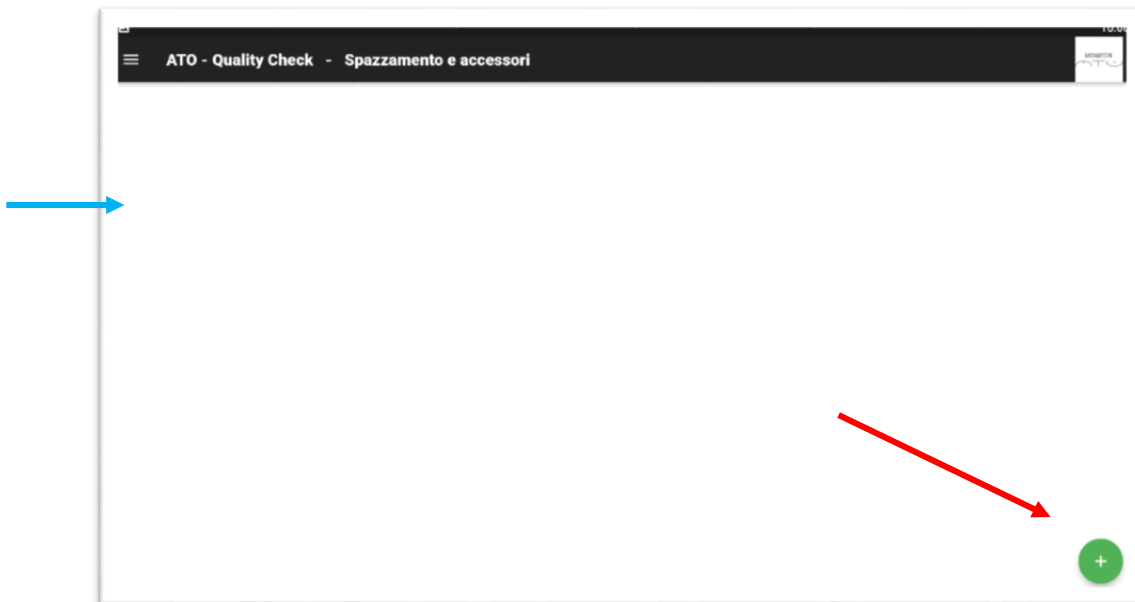


Selezionate l’icona in altro a sinistra (come indicato nella freccia).

A questo punto è possibile selezionare la tipologia del controllo d'interesse (Spazzamento – Centro di raccolta – Raccolta Domiciliare/Prossimità – Raccolta Stradale/Prossimità – Ulteriore Servizi- Contenitori sovra-riempiti), successivamente sarà aggiunta la sezione per il controllo “Beni Strumentali” come da Delibera 385/2023/r/rif ARERA.



Una volta selezionato il tipo di controllo, si aprirà la seguente finestra (es: Scheda Spazzamento).

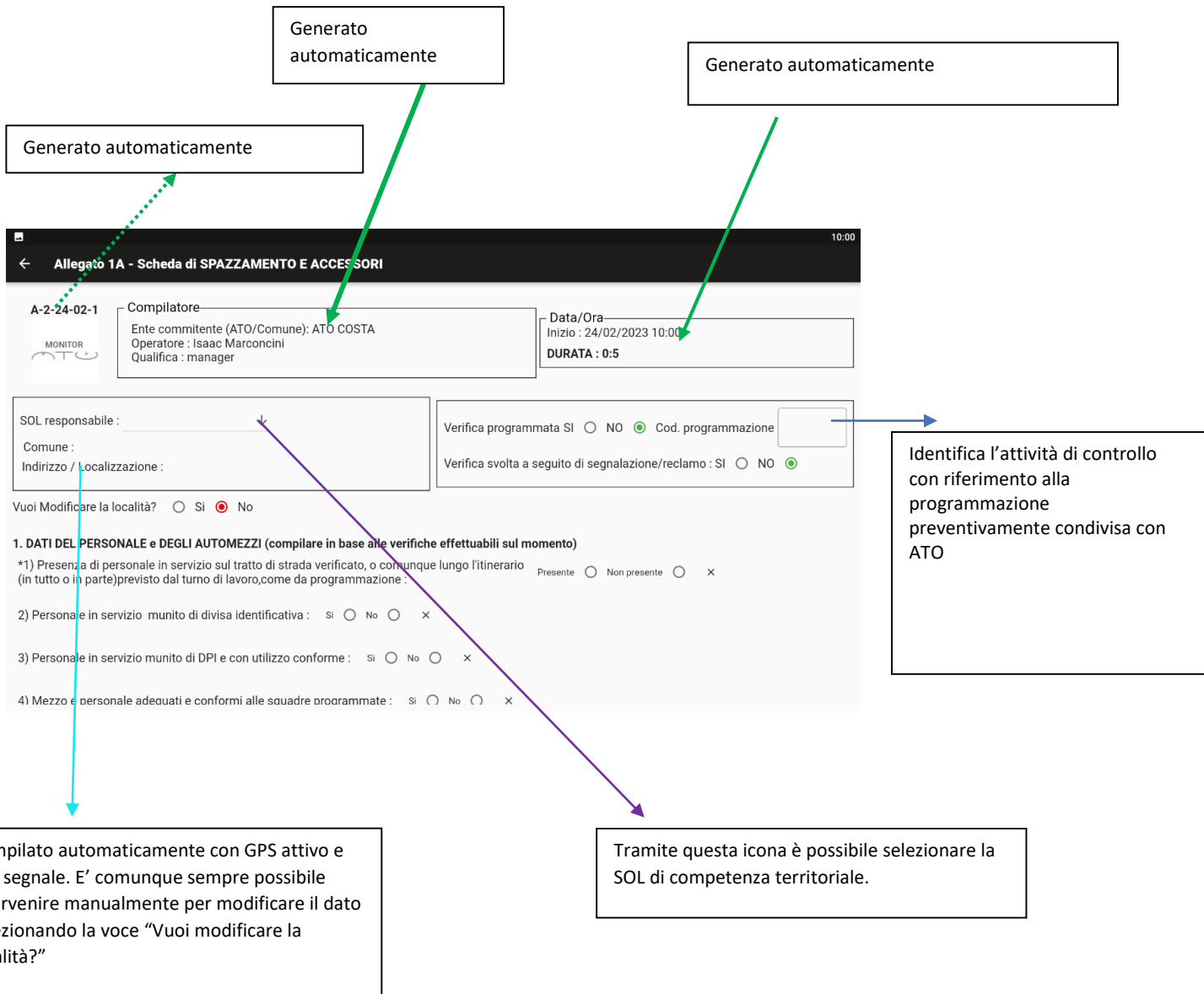


Nella finestra (freccia azzurra), compariranno sottoforma di listato eventuali schede compilate in precedenza.

Per aprire una nuova scheda controllo, è sufficiente selezionare il tasto + (freccia rossa).

Si aprirà una nuova scheda vuota, che potrà essere popolata in nello svolgimento dell'attività di controllo.

Il sistema dell'App è sviluppato per consentire l'inserimento automatico di alcune informazioni su ciascuna scheda. (es: scheda Spazzamento)




Detailed view of the form fields:

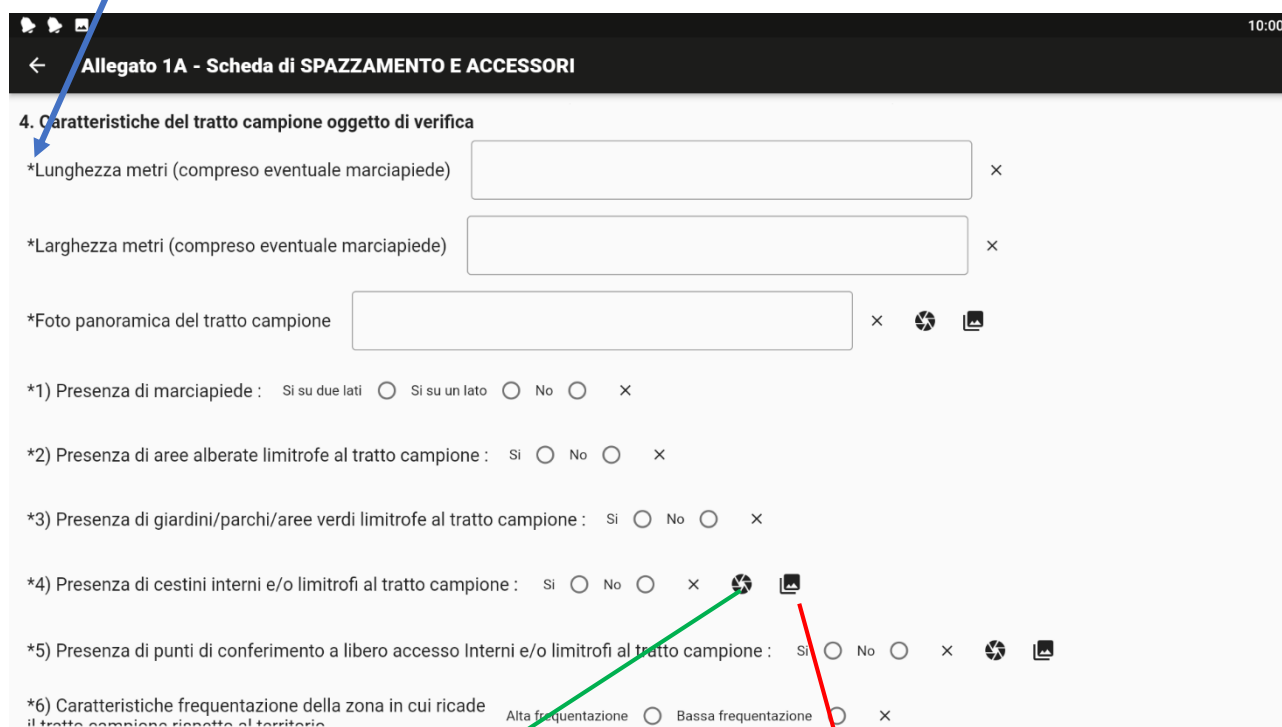
- SOL responsabile:** A dropdown menu with a downward arrow icon.
- Comune:** A text input field.
- Indirizzo / Localizzazione:** A text input field.
- Vuoi Modificare la località?:** Radio buttons for 'Si' (selected) and 'No'.

All'interno di ogni scheda le domande contrassegnate con asterisco sono obbligatorie. Inoltre è possibile caricare anche documentazione fotografica, con marcatura temporale direttamente selezionando la fotocamera o la galleria del tablet.

In merito alla marcatura temporale è possibile scaricare gratuitamente delle app dal play store.

Es: Scheda spazzamento

(*) Domanda con obbligo di risposta



Allegato 1A - Scheda di SPAZZAMENTO E ACCESSORI

4. Caratteristiche del tratto campione oggetto di verifica

*Lunghezza metri (compreso eventuale marciapiede)

*Larghezza metri (compreso eventuale marciapiede)

*Foto panoramica del tratto campione

*1) Presenza di marciapiede : Si su due lati Si su un lato No

*2) Presenza di aree alberate limitrofe al tratto campione : Si No

*3) Presenza di giardini/parchi/aree verdi limitrofe al tratto campione : Si No

*4) Presenza di cestini interni e/o limitrofi al tratto campione : Si No

*5) Presenza di punti di conferimento a libero accesso Interni e/o limitrofi al tratto campione : Si No

*6) Caratteristiche frequentazione della zona in cui ricade il tratto campione rispetto al territorio : Alta frequentazione Bassa frequentazione

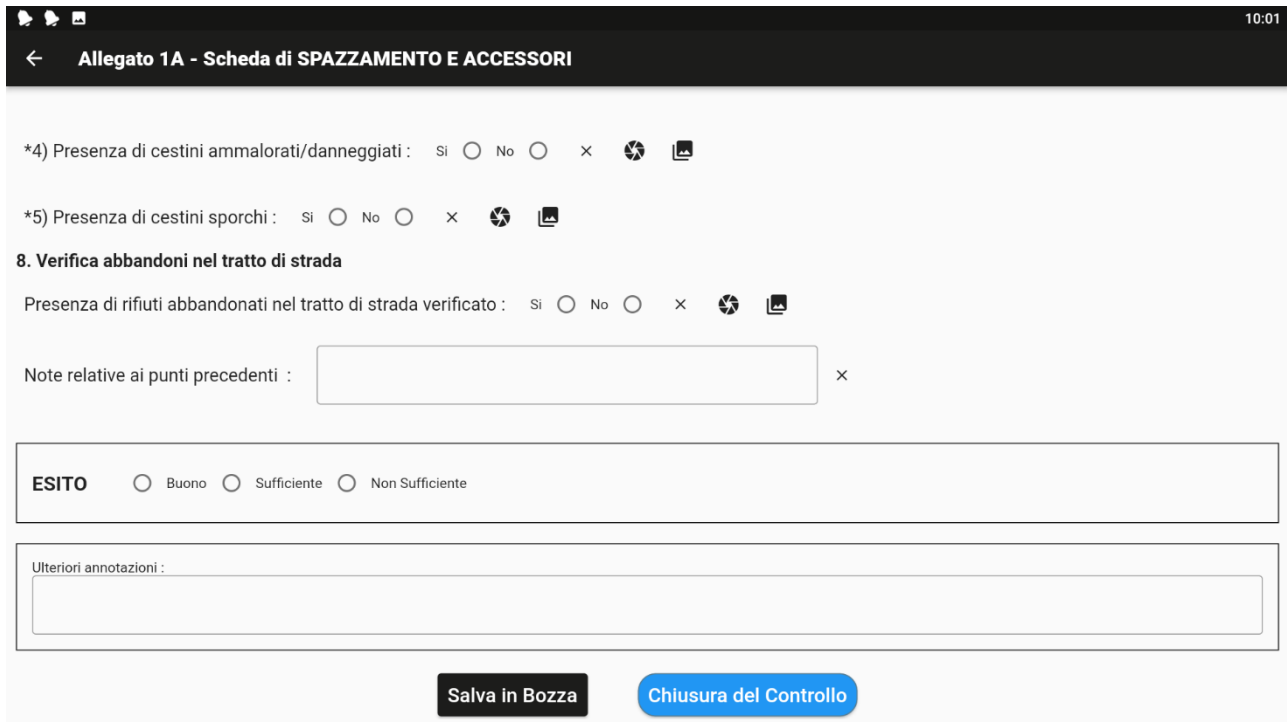
Con questa icona è possibile scattare una foto, con la fotocamera del dispositivo e allegarla alla domanda.

Con questa icona è possibile accedere alla galleria fotografica del dispositivo e selezionare la foto da caricare.

Una volta terminata la compilazione della scheda è possibile:



1) salvare momentaneamente la scheda in bozza (funzione **“Salva in Bozza”**), per eventuali necessità di controllo e verifica della scheda prima della chiusura;



2) salvare e chiudere la scheda (funzione **“Chiusura del controllo”**), se selezionata tale opzione, non sarà più possibile apportare modifiche alla scheda.





10:01

← Allegato 1A - Scheda di SPAZZAMENTO E ACCESSORI

*4) Presenza di cestini ammalorati/danneggiati : Sì No ×  

*5) Presenza di cestini sporchi : Sì No ×  

8. Verifica abbandoni nel tratto di strada

Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato : Sì No ×  

Note relative ai punti precedenti : ×


ESITO Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza **Chiusura del Controllo**

Appendice – Schede di Controllo

Spazzamento:

A-91-21-03-2 	Compilatore Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:19 DURATA : 1:4
--	---	---

SOL responsabile : <input type="text"/> ↓ Comune : <input type="text"/> Indirizzo / Localizzazione : <input type="text"/>	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/> Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
---	--

Vuoi Modificare la località? Si No

1. DATI DEL PERSONALE e DEGLI AUTOMEZZI (compilare in base alle verifiche effettuabili sul momento)

*1) Presenza di personale in servizio sul tratto di strada verificato, o comunque lungo l'itinerario (in tutto o in parte)previsto dal turno di lavoro,come da programmazione : Presente Non presente X

2) Personale in servizio munito di divisa identificativa : Si No X

3) Personale in servizio munito di DPI e con utilizzo conforme : Si No X

4) Mezzo e personale adeguati e conformi alle squadre programmate : Si No X

5) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'efficienza (corretto funzionamento del mezzo e delle attrezzature quali spazzole, sistemi abbattimento polveri, lampeggiante acceso etc) : Si No X

6) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'uso (ossia pulito, non maleodorante, senza perdite visibili, senza emissioni anomale di fumi dagli scarichi, etc) : Si No X

7a) Mezzi codificati ed identificabili : Presenza logo Gestore e/o SOL Si No X

7b) Mezzi codificati ed identificabili : numero e/o codifica veicolo Si No X

7c) Mezzi codificati ed identificabili : Identificazione del servizio eseguito Si No X

8) Corretto impiego del mezzo e relative attrezzature da parte delle squadre a questi assegnate (autisti/operatori) : Si No X

Note relative ai punti precedenti : X

2. Ultimi servizi resi sul tratto campione precedentemente alla verifica

1) Spazzamento manuale : Si No X

2) Spazzamento meccanico : Si No X

3) Spazzamento misto : Si No X

4) Spazzamento mercato/fiera : Si No X

5) Lavaggio strade : Si integrato ai servizi indicati al precedente servizio, di cui al punto: (opzione) 1, 2, 3, 4 No X

6) Svuotamento cestini : Si integrato ai servizi indicati al precedente servizio, di cui al punto: (opzione) 1, 2, 3, 4 No X

7) (altro) : Si No X

Note relative ai punti precedenti X

3. Riferimenti contrattuali per la definizione del campione

Appurare l'avvenuta pulizia ammettendo su un tratto strada [preferibilmente] del tipo con marciapiede fino alla larghezza di 2 m. con riferimento a [preferibilmente] 100mq presenza di rifiuti non particolarmente visibili (es. cicche o carta di caramelle, aghi di pino, coriandoli o altri rifiuti di grandezza simile) non raggruppati e compatibili con la possibilità di non essere trascinati dalla scopa o dalla spazzola della spazzatrice o dall'attrezzatura mobile aspirante e comunque l'impatto visivo generale deve essere di pulizia diffusa (pag. 59 Disciplina Tecnica del Servizio).

4. Caratteristiche del tratto campione oggetto di verifica

*Lunghezza metri (compreso eventuale marciapiede) X

*Larghezza metri (compreso eventuale marciapiede) X

*Foto panoramica del tratto campione X  

*1) Presenza di marciapiede : Si su due lati Si su un lato No X

*2) Presenza di aree alberate limitrofe al tratto campione : Si No X

*3) Presenza di giardini/parchi/aree verdi limitrofe al tratto campione : Si No X

*4) Presenza di cestini interni e/o limitrofi al tratto campione : Si No X  

*5) Presenza di punti di conferimento a libero accesso Interni e/o limitrofi al tratto campione : Si No X  

*6) Caratteristiche frequentazione della zona in cui ricade il tratto campione rispetto al territorio Alta frequentazione Bassa frequentazione X

*7) Presenza di posteggi veicoli nel tratto campione : Si No X

*8) Adozione piano soste per efficientamento servizi di pulizia nel tratto campione : Si Non rilevabile (es. cartelli mobili) No X

5. Condizioni metereologiche a contorno

*1) Vento forte durante o nelle ore precedenti la verifica : Si No X

*2) Pioggia durante o nelle ore precedenti la verifica : Si No X

3) Ulteriori fattori ambientali o comunque esterni che possano avere influenzato le condizioni del campione in merito all'analisi svolta : X

Note relative ai punti precedenti X

6. Lista di verifica dell'efficacia dei servizi di pulizia

*1) Presenza di mozziconi di sigarette e piccoli rifiuti : Si > 10 Si <= 10 No

*2) Presenza di cartacce e medi rifiuti : Si > 10 Si <= 10 No

*3) Presenza deiezioni animali : Si > 10 Si <= 10 No

*4) Presenza di foglie : Si > 10 Si <= 10 No

*5) Presenza di caditoie/pozzetti intasati : Si No

Note relative ai punti precedenti :

7. Verifica dello stato di riempimenti dei cestini presenti nel tratto campione o su zone limitrofe

*1) Presenza di cestini non vuotati e/o parzialmente vuotati : Si No

*2) Presenza di cestini senza sacco : Si No

*3) Presenza di rifiuti intorno ai cestini : Si No

*4) Presenza di cestini ammalorati/danneggiati : Si No

*5) Presenza di cestini sporchi : Si No

8. Verifica abbandoni nel tratto di strada

Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato : Si No

Note relative ai punti precedenti :

ESITO Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Centri di Raccolta (CdR)

B-91-21-03-1 **Compilatore**

Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Demo 1
Qualifica : Operatore

Data/Ora
Inizio : 21/03/2023 10:31
DURATA : 0:12

MONITOR

SOL responsabile : ↓

Comune :

Indirizzo / Localizzazione :

Verifica programmata SI NO Cod. programmazione

Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI NO



Vuoi Modificare la località? Si No



1. VERIFICA RISPETTO ORARI DI APERTURA PROGRAMMATI DEL CDR da parte del personale del presidio

*1) Rispetto della fascia oraria prevista per l'apertura del CdR : Si No X

Note relative ai punti precedenti X

2. VERIFICA CARTELLONISTICA informativa zona accesso al CdR

*1) Presenza di cartellonistica indicante giorni e orari di apertura del CdR : Si No X  

*2) Presenza di cartellonistica con informazioni relative al corretto accesso ed utilizzo della struttura : Si No X  



Note relative ai punti precedenti X

3. Lista di controllo attività di presidio del CCR

*1) Numero di addetti/personale del gestore presente in fase di verifica : X

*2) Personale in servizio munito di divisa identificativa : Si No X

*3) Personale in servizio munito di DPI e con utilizzo conforme : Si No X

4) Verifica tempi di attesa utenti : Attesa utenze < 20 minuti Attesa utenze > 20 minuti Altro Non verificabile X  



5) Adozione procedure di verifica e riconoscimento utenze in fase di ingresso al CCR : Si No X



6) Adozione procedure di verifica visiva dei rifiuti conferiti in fase di ingresso al CCR : Si No Non Verificabile X

7) Verifica adozione procedure di verifica del peso dei rifiuti conferiti : Si No Non Verificabile X

8) Verificata corretta informazione delle utenze sul corretto utilizzo della struttura: Si No Non Verificabile X

*9) Verificato corretto accesso ed utilizzo della struttura da parte delle utenze : Si No Non Verificabile X

*10) Verificata pulizia adeguata delle aree interne del CdR (platee, piazzali, zone di transito, etc) : Si No X  



*11) Verificata pulizia adeguata della zona di accesso al CdR : Si No X  



12) Ulteriori attività svolte dal personale incaricato del presidio in fase di verifica della struttura : Si No Non Verificabile X

13) Presenza di operazioni di carico e scarico durante l'orario di apertura Si No X

Note relative ai punti precedenti : X

4. Lista di controllo prescrizioni D.M. 08/04/2008 e ss.mm.ii e D.L. 116/2020

*1) Presenza di cartellonistica informativa verticale (es. tipologia di rifiuti conferibili nei cassoni): Si No Non Verificabile X  

*2) Corretta separazione dei rifiuti nelle attrezzature di stoccaggio: Si No Non Verificabile X  

*3) Presenza di rifiuti a terra: Si No Non Verificabile X  

*4) Presenza attrezzature non conformi: Si No Non Verificabile X  

*5) Corretta gestione dei rifiuti pericolosi e dei RAEE: Si No Non Verificabile X  

*6) Corretta gestione delle ulteriori frazioni di rifiuti conferite: Si No Non Verificabile X

7) Presenza di registro cronologico di carico e scarico rifiuti pericolosi: Si No Non Verificabile X

Note relative ai punti precedenti: X

5. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati non adiacenti al Centro di raccolta: Si No X  

Note relative ai punti precedenti: X


ESITO Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni:

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Raccolta Domiciliare

C-91-21-03-1 	Compilatore Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:37 DURATA : 0:9
	SOL responsabile : _____ ↓ Comune : _____ Indirizzo / Localizzazione : _____	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/> Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>

Vuoi Modificare la località? Si No

Servizio oggetto di verifica:			
<input type="checkbox"/> Raccolta secco indifferenziato	<input type="checkbox"/> Raccolta organico	<input type="checkbox"/> Raccolta carta/cartone	<input type="checkbox"/> Raccolta multimateriale leggero (plastica/lattine)
<input type="checkbox"/> Raccolta vetro	<input type="checkbox"/> Raccolta sfalci e potature	<input type="checkbox"/> Raccolta pannolini/pannoloni	<input type="checkbox"/> Altra raccolta

1. DATI DEL PERSONALE e DEGLI AUTOMEZZI (compilare in base alle verifiche effettuabili sul momento)

- 1) Personale in servizio munito di divisa identificativa : Si No X
- 2) Personale in servizio munito di DPI e con utilizzo conforme : Si No X
- 3) Travaso di rifiuti da mezzi satelliti ad autocompattatore in luoghi autorizzati o comunque adeguati : Si No X
- 4) Mezzo e personale adeguati e conformi alle squadre programmate : Si No X
- 5) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'efficienza (corretto funzionamento del mezzo e delle attrezzature quali sistemi di aggancio/carico, compattatore, lampeggiante acceso etc.): Si No X
- Si
- 6) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'uso (ossia pulito, non maleodorante, senza emissioni anomale di fumo di scarico, etc): No
- No
- X

presenza logo Gestore e/o SOL



numero e/o codifica veicolo



7) Ulteriori informazioni : indicazione del servizio eseguito


X

8) Corretto impiego del mezzo e relative attrezzature da parte delle squadre a questi assegnate (autisti/operatori) : Si No X

9) Mezzi codificati ed identificabili : Si No X

10) Perdita del carico sulla strada (di liquidi o rifiuti solidi) : Si No X  

11) Presenza e corretto funzionamento (ove rilevabile) dei dispositivi per la lettura dei sistemi di identificazione dei contenitori(tag su mastelli/bidoni, apertura chiavetta, dispositivi di lettura, a bordo mezzo e/o portatili, ecc.): Si No X  



*12) Grave irregolarità nella raccolta (esempio: miscelazione di rifiuti già conferiti in forma differenziata): Sì No X  


Note relative punti precedenti: X

2. Dettaglio della verifica del servizio di raccolta domiciliare condotta

*1) Mancato/parziale ritiro dei sacchi esposti: Sì No X  

*2) Mancato/parziale svuotamento dei mastelli esposti: Sì No X  


*3) Mancato/parziale svuotamento dei bidoni esposti: Sì No X  


*4) Mastelli/bidoni non riposizionati correttamente dopo lo svuotamento: Sì No X  

*5a) Errata esposizione di sacchi/mastelli da parte dell'utente, rispetto al giorno di raccolta: Sì No X  

*5b) con apposizione di specifico bollino/adesivo esplicativo da parte dell'operatore: Sì No X  


*6a) Mancato ritiro, per errore dell'utente nel conferimento (es. frazione merceologica errata): Sì No X  

*6b) con apposizione di specifico bollino/adesivo esplicativo da parte dell'operatore: Sì No X  

*7) Presenza di mastelli bidoni ammolorati/rotti: Sì No X  

Indicare con esattezza tutto quanto utile per una precisa contestualizzazione del servizio di raccolta domiciliare X

3. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato: Sì No X  

Note relative ai punti precedenti: X


ESITO Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni:

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Raccolta Stradale

D-91-21-03-1 	Compilatore Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:46 DURATA : 0:5
--	--	---

SOL responsabile : <input type="text"/> ↓ Comune : Indirizzo / Localizzazione :	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/> Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
---	--

Vuoi Modificare la località? Si No

Punto di raccolta oggetto di verifica (compilare una scheda per ciascun punto/contenitore di raccolta oggetto di verifica)			
<input type="radio"/> Raccolta secco indifferenziato	<input type="radio"/> Raccolta organico	<input type="radio"/> Raccolta carta/cartone	<input type="radio"/> Raccolta multimateriale leggero (plastica/lattine)
<input type="radio"/> Raccolta vetro	<input type="radio"/> Raccolta sfalci e potature	<input type="radio"/> Raccolta pannolini/pannoloni	<input type="radio"/> Altra raccolta

1. DATI DEL PERSONALE e DEGLI AUTOMEZZI (compilare in base alle verifiche effettuabili sul momento)

1) Personale in servizio (del Gestore o di un eventuale sub-appaltatore) munito di divisa identificativa : Si No X

2) Personale in servizio (del Gestore o di un eventuale sub-appaltatore) munito di DPI e con utilizzo regolare : Si No X

3) Mezzo e personale adeguati e conformi alle squadre programmate : Si No X



4) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'efficienza (corretto funzionamento del mezzo e delle attrezzature quali sistemi di aggancio/carico, compattatore, lampeggiante acceso etc.) : Si No X



5) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'uso (ossia pulito, non maleodorante, senza emissioni anomale di fumi di scarico, etc) : Si No X

6) Corretto impiego del mezzo e delle relative attrezzature da parte delle squadre ad essi assegnate (autisti/operatori) : Si No X

7) Mezzi codificati ed identificabili :

presenza logo Gestore e/o SOL	<input type="radio"/>
numero e/o codifica veicolo	<input type="radio"/>
indicazione del servizio eseguito	<input type="radio"/>
	X

8) Perdita del carico sulla strada (di liquidi o rifiuti solidi) : Si No X  

9) Grave irregolarita nella raccolta (miscelazione di rifiuti già conferiti in forma differenziata): Si No X  

Note relative ai punti precedenti : X

2. Controllo attrezzature e loro stato (da compilare per ciascuna attrezzatura presente nel punto di raccolta in esame)

bidone carrellato ad accesso libero

bidone carrellato ad accesso controllato

cassonetto ad accesso libero

cassonetto ad accesso controllato

*1) Tipologia attrezzature :

contenitore ad accesso controllato interrato



campana

altro

x

Altra tipologia attrezzature :

x

*2) Capacità in litri (stima)

x



*3) Presenza dicitura frazione conferibile chiaramente leggibile: Si No x

*4) Presenza istruzioni per il conferimento chiaramente leggibili: Si No x

*5) Presenza indicazione del gestore (logo) e punti di contatto leggibili : Si No x

*6) Attrezzatura sporca : Si No x

*7) Attrezzatura ammalorata Si No x

*8) Funzionalità compromesse (ruote assenti, attacchi danneggiati, apertura difettosa, etc) : Si No x

*9) Contenitore pieno (se verificabile) : Si No Parzialmente x

*10) Presenza di rifiuti conferiti fuori dal contenitore : Si No x

*11a) Se con accesso controllato: Si No x

*11b) Mancato/difettoso funzionamento dell'accesso controllato (display rotto, riconoscimento della tessera magnetica non funzionante, etc.): Si No x

Note relative ai punti precedenti:

x

3. Verifica abbandoni in prossimità del punto di raccolta

*1) Presenza di rifiuti abbandonati nei pressi del punto di raccolta (nel raggio di 5 metri dalle attrezzature verificate): Si No

Note relative ai punti precedenti:

x

ESITO

Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Ulteriori Servizi

E-91-21-03-1 	Compilatore Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:49 DURATA : 0:4
--	---	---

SOL responsabile : <input type="text"/> ↓ Comune : Indirizzo / Localizzazione :	Verifica programmata <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/> Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
---	--

Vuoi Modificare la località? Si No

1. Modalità di verifica

*1) Preventiva informazione del gestore in merito all'esecuzione della verifica : SI No X

1b) Specificare estremi e tipologia comunicazione della verifica : X

*2) Preventiva selezione dell'oggetto di verifica (es. tratto di strada, punto di raccolta, ecc): SI No X



2b) Specificare estremi e tipologia documento di comprova la programmazione a campione della verifica : X

3) Verifica a seguito di segnalazione/reclamo da parte di un Comune o una o più utenze: : SI No X

4) Specificare estremi e tipologia segnalazione/reclamo : X

Note relative al punto precedente : X

2. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato : SI No X  

Note relative ai punti precedenti : X


ESITO Buono Sufficiente Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Contenitori Sovra-riempiti

F-91-21-03-1 	Compilatore Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:52 DURATA : 0:4
--	---	---

SOL responsabile : <input type="text"/> ↓ Comune : _____ Indirizzo / Localizzazione : _____	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Ispezione N° : <input type="text"/> Controllo N° : <input type="text"/>
---	---

Vuoi Modificare la località? Si No

1. Nominativo referente della SOL

*1) Nome e Cognome: x

2. Tipologia di contenitore oggetto del controllo:

Bidone carrellato ad accesso libero

 Bidone carrellato ad accesso controllato

 Cassonetto ad accesso libero

 Cassonetto ad accesso controllato

 2) Tipologia di contenitore :
 Contenitore ad accesso controllato interrato

 Campana

 Altro

(Altro..) x

3. Tipologia di rifiuto oggetto di verifica

3) Tipologia di rifiuto oggetto di verifica : Residuo indifferenziato Vetro Carta Organico Multimateriale Abiti usati / tessili Altro x

(Multimateriale..) x



(Altro..) x

4. Numero di contenitori presenti nella postazione oggetto di controllo (stessa tipologia di rifiuto)

4) Numero di contenitori : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 x

5. FOTO

- inserire indicativamente n. 1 foto panoramica della postazione oggetto del controllo
- inserire almeno 1 foto per ogni contenitore oggetto del controllo dalla quale sia rilevabile lo stato di riempimento.
- aggiungere 1 o 2 foto di dettaglio dello stesso contenitore in caso di mancato funzionamento (es. maniglie/pedaliere rotte, portelle automatiche non funzionanti, etc)

FOTO:  

6 Esito controllo: contenitore/i non sovra-riempito/i e funzionante/i?

*6) Esito controllo : Contenitore assente POSITIVO NEGATIVO
 (Indicare solo se tutti i contenitori di cui al punto A sono sovra-riempiti o non funzionanti) X

7. Dettaglio esito

1) Esito negativo per sovra-riempimento : Si No X

2) Esito negativo per mancato funzionamento del pedale : Si No X

3) Esito negativo per mancato funzionamento dell'apertura manuale : Si No X

4) Esito positivo, ma alcuni dei contenitore della postazione sono sovra-riempiti : Si No X

5) Esito positivo, ma alcuni dei contenitore della postazione sono non funzionanti : Si No X

6) altro (specificare) : X

8. Abbandoni in prossimità dei contenitori

1) presenza di rifiuti abbandonati intorno alla postazione : Si No X

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Beni strumentali

La scheda per singolo controllo (ossia presso ciascun cantiere/deposito) verrà predisposta prima dell'avvio dei controlli stessi.