



VEROLANA TRANSERVICE srl

Via delle Industrie, 22 - 03100 Frosinone

P.Iva / C.F. 02888300601 Cod. SDI BA6ET11

Tel. +39 0775.937626

Tel. +39 0775.1534010 - Tel. +39 0775.1534011

e-mail: logistica@verolanatranservice.it

e-mail: amministrazione@verolanatranservice.it

INTESTAZ. FATTURA	Spett. le <u>APET</u>	P.Iva/C.F.	Tel.	e-mail
	Via <u>Piazza Gramsci</u>	Cap. <u>03100</u>	Città <u>Frosinone</u>	PR <u>FR</u>
	Lavoro eseguito in <u>1° ISOLA DELL'URB</u>	cod. SDI	Luogo Sped. Fattura	
	Arrivo ore <u>09:30</u>	Partenza ore <u>10:30</u>	Amm.re/Referente <u>ANDREA ALESSANDRO</u>	
TIPOLOGIA E MODALITÀ DEL SERVIZIO RESO	TR. ESPURGH ☐ A Asporto - Trasporto - Smaltimento ☐ B Asporto liquami pozzetti/ impianto fognario ☐ C Asporto liquami fossa biologica ☐ D Lavaggio idrodinamico tubature con ausilio canal jet ☒ E Disostruzione tratto impianto orizzontale ☐ F Disostruzione colonne WC ☐ G Disinfestazione fognaria con prodotti autorizzati Ministero della Salute ☐ H Asporto grassi mensa (CER 19 08 09) ☐ I Pulizia bagno chimico ☐ L Videoispezione con rilascio USB ☐ M Videoispezione con ausilio di autospurgo canal jet con rilascio USB	Altro <u>24/01/2026</u>		
	MODALITÀ ☐ N Intervento ordinario per 2 ore di intervento ☐ O Pronto intervento diurno per 2 ore di intervento dal Lunedì al Sabato dalle ore 07:00 alle 17:00 per il periodo ottobre - marzo compresi e dalle 07:00 alle 19:00 per il periodo aprile-settembre compresi ☐ P Supplemento per ogni ora o frazione di ora oltre le prime 2 ore di lavoro ☐ Q Supplemento a mc per lo smaltimento dei rifiuti ☐ R Pronto intervento notturno e/o festivo per 2 ore di intervento dalle 17:01 del Sabato o prefestivo alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo ottobre/marzo compresi, e dalle 19:01 del sabato e o prefestivi alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo aprile-settembre compresi ☐			
DATI AMMINISTRATIVI	Prelevamento rifiuti N° FIR			
	Note/Descrizione lavoro <u>INTERVENTO con Autosamo Diss-uranti</u> <u>2 IMAE ISOLATA PER MTL 40 PIÙ CONTINUA</u> <u>2 POZZETTI</u>			
	DICHIARAZIONE DEL CLIENTE Il cliente dichiara di essere a conoscenza dei prezzi concordati ed accetta in tutte le sue parti e modalità del servizio sopra esposto.			
	Per accettazione Firma Cliente (leggibile) <u>Andrea Alessandro</u>			
QUANTITÀ		PREZZO	IMPORTO	MODALITÀ DI PAGAMENTO
Tipo Intervento				☐ PAGATO con invio fattura quietanzata
N. Ore Supplementari				☒ NON PAGATO secondo accordi contrattuali
N. MC				Automezzo targato <u>GH0672R</u>
Extra Comune				Operatore <u>Emilio Pirelli</u>
Note <u>SEQUE</u> <u>FATTURA</u>		TOTALE IMPONIBILE		Firma <u>Emilio Pirelli</u>
		IVA		
		Rif. Acconto 4%		
		TOTALE		
Firma del cliente per la regolare esecuzione dei lavori e l'esatta imputazione della spesa. (il cliente è tenuto ad apporre la sua firma, in modo leggibile e a conservare accuratamente la copia del modulo)				Firma cliente <u>Andrea Alessandro</u>



S.S.A.

Soluzioni e Servizi
per l'Ambiente

S.S.A. s.r.l.

Via Mediana Arlette, 13
03011 ALATRI (FR)

Tel. 0775.230235

e-mail: ssasrl@aruba.it

P. Iva / C.F. 03044570608

214 2853
2452
11/11/25

Data

RIF.

INTERSTAZ. FATTURA

Spett. le

APEF SRL

P.Iva/C.F.

Tel.

e-mail

Via

GRANSCI

Cap.

03100

Città

FROSINONE

PR

FR

Lavoro eseguito in

VIA PIRANDELLO ISOLA LIRA
1715

cod. SDI

Luogo

Sped. Fattura

Arrivo ore

11:15

Partenza ore

12:00

Amm.re/Referente

LUDOVICO 347 0373011

TIPOLOGIA E MODALITÀ DEL SERVIZIO RESO

TR.

ESPURGH

- ☐ A Asporto - Trasporto - Smaltimento
- ☐ B Asporto liquami pozzetti/ impianto fognario
- ☐ C Asporto liquami fossa biologica
- ☐ D Lavaggio idrodinamico tubature con ausilio canal jet
- ☐ E Disostruzione tratto impianto orizzontale
- ☐ F Disostruzione colonne WC
- ☐ G Disinfestazione fognaria con prodotti autorizzati Ministero della Salute
- ☐ H Asporto grassi mensa (CER 19 08 09)
- ☐ I Pulizia bagno chimico
- ☐ L Videoispezione con rilascio USB
- ☐ M Videoispezione con ausilio di autosurgito canal jet con rilascio USB

Altro

125W
01
2026

MODALITÀ

- ☐ N Intervento ordinario per 2 ore di intervento
- ☐ O Pronto intervento diurno per 2 ore di intervento dal Lunedì al Sabato dalle ore 07:00 alle 17:00 per il periodo ottobre - marzo compresi e dalle 07:00 alle 19:00 per il periodo aprile-settembre compresi
- ☐ P Supplemento per ogni ora o frazione di ora oltre le prime 2 ore di lavoro
- ☐ Q Supplemento a mc per lo smaltimento dei rifiuti
- ☐ R Pronto intervento notturno e/o festivo per 2 ore di intervento dalle 17:01 del Sabato o prefestivo alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo ottobre/marzo compresi, e dalle 19:01 del sabato e o prefestivi alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo aprile-settembre compresi
- ☐

DATI AMMINISTRATIVI

Prelevamento rifiuti N° FIR

Note/Descrizione lavoro

INTERVENTO CON AUTOSPURGO PIÙ DISOSTRUZIONE DI MT 20
DI LINEE FOGNARIA PIÙ PIRAL POZZETTO N° 3

DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Il cliente dichiara di essere a conoscenza dei prezzi concordati ed accetta in tutte le sue parti e modalità del servizio sopra esposto.

Per accettazione
Firma Cliente (leggibile)

ALFANO LUDOVICO

QUANTITÀ

PREZZO

IMPORTO

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tipo Intervento

N. Ore Supplementari

N. MC

Extra Comune

Note

50608 PATRUA

TOTALE IMPONIBILE

IVA

Rif. Acconto 4%

TOTALE

Automezzo
targato

GV 522 SA

Operatore

Cervini S. O. P.

Firma

Firma cliente

Firma del cliente per la regolare esecuzione dei lavori e l'esatta imputazione della spesa.

(Il cliente è tenuto ad apporre la sua firma, in modo leggibile e a conservare accuratamente la copia del modulo)

**VEROLANA TRANSERVICE srl**

Via delle Industrie, 22 - 03100 Frosinone

P.Iva / C.F. **02888300601**Cod. **SDI BA6ET11**Tel. +39 **0775.937626**e-mail: **logistica@verolanatranservice.it**e-mail: **amministrazione@verolanatranservice.it**Data **30-12-2025** RIF.

INTERSTAZ. FATTURA	Spett. le APEF SM	P.Iva/C.F.	Tel.	e-mail
	Via GRANSCI SUC	Cap. 03100	Città FROSINONE	PR FR
	Lavoro eseguito in VIA PIRANDELLO (SCUOLA ITTS ISOLA LIRI)	cod. SDI	Luogo	Sped. Fattura
	Arrivo ore 08:00	Partenza ore 09:00	Amm.re/Referente	

TIPOLOGIA E MODALITÀ DEL SERVIZIO RESO	TR.	☐ A Asporto - Trasporto - Smaltimento	Altro RSND 01 2026
	ESPURGH	☐ B Asporto liquami pozzetti/ impianto fognario ☐ C Asporto liquami fossa biologica ☐ D Lavaggio idrodinamico tubature con ausilio canal jet ☐ E Disostruzione tratto impianto orizzontale ☐ F Disostruzione colonne WC ☐ G Disinfestazione fognaria con prodotti autorizzati Ministero della Salute ☐ H Asporto grassi mensa (CER 19 08 09) ☐ I Pulizia bagno chimico ☐ L Videoispezione con rilascio USB ☐ M Videoispezione con ausilio di autosurgano canal jet con rilascio USB	
MODALITÀ	☐ N	Intervento ordinario per 2 ore di intervento	
	☐ O	Pronto intervento diurno per 2 ore di intervento dal Lunedì al Sabato dalle ore 07:00 alle 17:00 per il periodo ottobre - marzo compresi e dalle 07:00 alle 19:00 per il periodo aprile-settembre compresi	
	☐ P	Supplemento per ogni ora o frazione di ora oltre le prime 2 ore di lavoro	
	☐ Q	Supplemento a mc per lo smaltimento dei rifiuti	
	☐ R	Pronto intervento notturno e/o festivo per 2 ore di intervento dalle 17:01 del Sabato o prefestivo alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo ottobre/marzo compresi, e dalle 19:01 del sabato e o prefestivi alle 6:59 del giorno successivo lavorativo per il periodo aprile-settembre compresi	
	☐		

DATI AMMINISTRATIVI	Prelevamento rifiuti N° FIR		
	Note/Descrizione lavoro INTERVENTO CON AUTOSURGANO PER DISOSTRUZIONE LINEA FOGNARIA N° 1025-RV		
	Pozza Pozzetti N° 4		
	DICHIARAZIONE DEL CLIENTE Il cliente dichiara di essere a conoscenza dei prezzi concordati ed accetta in tutte le sue parti e modalità del servizio sopra esposto.		
		Per accettazione Firma Cliente (leggibile) Giuseppe Vittorio	

QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	MODALITÀ DI PAGAMENTO
Tipo Intervento			☐ PAGATO con invio fattura quietanzata
N. Ore Supplementari			☒ NON PAGATO secondo accordi contrattuali
N. MC			Automezzo targato GH 067 ZR
Extra Comune			Operatore Scarpa Fabrizio
Note Segno Fagnola	TOTALE IMPONIBILE		Firma Scarpa Fabrizio
	IVA		
	Rif. Acconto 4%		
	TOTALE		

Firma cliente HTA	
Firma del cliente per la regolare esecuzione dei lavori e l'esatta imputazione della spesa. (il cliente è tenuto ad apporre la sua firma, in modo leggibile e a conservare accuratamente la copia del modulo)	