

PROGETTO O.A.S.I. - SCHEDA DI PRENOTAZIONE ANNO

Cognome - Nome			
Via			
CAP	Città	Prov	Telefono

INTERVENTO RICHIESTO

Località dell'intervento	
--------------------------	--

- IMPIANTO A FILARE O BOSCHETTO DI ALBERI MISTI** mt (mq) _____
(distanziando gli alberi di almeno 5 metri l'uno dall'altro)
- IMPIANTO A SIEPE** mt. _____ *(distanziando gli arbusti di almeno 1 metro l'uno dall'altro)*
- INTEGRAZIONE ANNO PRECEDENTE**

QUANTITÀ RICHIESTA

ALBERI (MAX n° 100 • MAX 10 PER SPECIE)	
ACERO CAMPESTRE	n.
ACERO RICCIO	n.
BAGOLARO	n.
CARPINO NERO	n.
CILIEGIO	n.
FARNIA	n.
FRASSINO	n.
GELSO	n.
MELO SELVATICO	n.
NOCE	n.
OLMO	n.
ONTANO	n.
ORNIELLO	n.
PIOPPO BIANCO	n.
PIOPPO NERO	n.
PLATANO	n.
ROVERELLA	n.
SALICE BIANCO	n.
SORBO DOMESTICO	n.
CIAVARDELLO	n.
TIGLIO	n.
Totale N.	

ARBUSTI (MAX n° 200 - MAX 10 PER SPECIE)	
BIANCOSPINO	n.
CORNIOLA	n.
CRESPINO	n.
DONDOLINO	n.
FRANGOLA	n.
FUSAGGINE	n.
GINESTRA	n.
GINESTRONE	n.
LANTANA	n.
LIGUSTRO	n.
MAGALEPPO	n.
MAGGIOCIONDOLO	n.
MIRABOLANO	n.
NOCCIOLO	n.
OLIVELLO SPINOSO	n.
PALLA DI MAGGIO	n.
PRUGNOLO	n.
ROSA CANINA	n.
SALICE ROSSO	n.
SALICONE	n.
SAMBUCO	n.
SANGUINELLO	n.
SCOTANO	n.
Totale N.	

EVENTUALI NOTE: _____

REGOLAMENTO

- PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE GRATUITA DI ALBERI ED ARBUSTI AUTOCTONI È RICHIESTA L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE PER L'ANNO IN CORSO.

- LE PIANTE PRENOTATE POTRANNO ESSERE RITIRATE **ESCLUSIVAMENTE** ALLA DATA CHE VERRÀ COMUNICATA DALL'ASSOCIAZIONE (PER ORA INDICATIVAMENTE FISSATA AL PRIMO SABATO DI DICEMBRE)

LE PIANTE NON RITIRATE IN TALE DATA NON SARANNO PIÙ' DISPONIBILI.

- ALLA CONSEGNA DOVRÀ' ESSERE VERSATA UNA QUOTA CAUZIONALE DI € 2.00 PER OGNI PIANTINA.

TOTALE PIANTE N°	x 2€/cad. =	TOTALE EURO
------------------	-------------	--------------------

- L'ASSOCIAZIONE S'IMPEGNA A RESTITUIRE LA CAUZIONE NELLA SUCCESSIVA STAGIONE VEGETATIVA (PRIMAVERA-ESTATE) DOPO AVER VERIFICATO SUL POSTO IL REGOLARE ATTECCIMENTO DI ALMENO IL 70% DELLE PIANTE ED IL SOSTANZIALE RISPETTO DELLE NOTE D'IMPIANTO INDICATE.

IN CASO CONTRARIO, LA SOMMA IN OGGETTO VERRÀ TRATTENUTA A TITOLO DI RIMBORSO SPESE.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

DATA, _____
