

PRODUTTORE/DETENTORE

storico: si no

Ragione sociale		
Sede legale		
Unità Locale		
Codice Fiscale	Partita IVA	
Attività		
Eventuale Autorizzazione n°	del	scadenza
SISTRI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	n° iscrizione	
Referente	tel:	fax:

CLIENTE (compilare solo se diverso dal produttore)

Trasportatore <input type="checkbox"/>	Intermediario <input type="checkbox"/>		
Ragione sociale			
Sede legale			
Codice Fiscale	Partita IVA		
N° iscriz. Albo Gest.Amb.	del	scadenza	Cat.
SISTRI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	n° iscrizione		
Referente	tel:	fax:	

RIFIUTO

Processo produttivo che ha generato il rifiuto (compreso ev. trattamenti)			
Sostanze pericolose presenti nel rifiuto			
C.E.R. ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> speciale non pericoloso	<input type="checkbox"/> speciale pericoloso	
Descrizione specifica			
Caratteristiche di pericolo ⁽²⁾			
<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15			
Stato fisico <input type="checkbox"/> solido polverulento <input type="checkbox"/> solido non polverulento <input type="checkbox"/> fangoso palabile <input type="checkbox"/> liquido			
Caratteristiche organolettiche			
<input type="checkbox"/> inodore <input type="checkbox"/> odore di solvente <input type="checkbox"/> odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> odore pungente o irritante <input type="checkbox"/> altro (descrivere)			
Certificato analitico <input type="checkbox"/> si (allegare copia) <input type="checkbox"/> no	n° cert.	Data	
Consegna campione <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Note:		
Scheda Tecnica/Scheda di Sicurezza delle Sostanze		<input type="checkbox"/> si (allegare)	<input type="checkbox"/> no

Quantità da conferire	<input type="checkbox"/> Kg	<input type="checkbox"/> m ³	totale annuo:
Frequenza di conferimento			
Trasporto sottoposto a normativa ADR		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Classe	Gruppo Imballaggio	n° UN	
Confezionamento			
<input type="checkbox"/> big bag	<input type="checkbox"/> bulk 1 mc	<input type="checkbox"/> fusti metallo (200 l)	<input type="checkbox"/> fusti PE (200 l)
<input type="checkbox"/> sfuso	<input type="checkbox"/> pallet	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
Eventuali attrezzature necessarie per il carico:			

DICHIARAZIONE

(da compilare a cura del produttore/detentore del rifiuto)

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della ditta _____ con sede legale in _____
via _____ partita I.V.A. o C.F. _____
tel _____ fax _____ email _____

dichiara

- che il rifiuto non contiene contiene POP
- che il rifiuto non contiene contiene diossine e/o furani
- che il rifiuto non contiene contiene PCB
- che il rifiuto non contiene contiene amianto
- che il rifiuto non contiene contiene sostanze lesive dell'ozono

Data

Timbro e firma del
produttore/detentore