

PRODUTTORE/DETENTORE NOTE: 1) Inserire la sede legale 2) Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Ragione sociale: _____ Via/Piazza _____ n.° _____ Comune: _____ Prov. _____ CAP _____ Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: _____ P.IVA (<input type="checkbox"/> vedi C.F.) _____ Autorizzazione n. _____ del ____/____/____
	SEDE PRODUTTIVA <input type="checkbox"/> come sede legale PRODUTTORE/DETENTORE Via/Piazza _____ n.° _____ Comune: _____ Prov. _____ CAP _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice C.E.R./E.E.R.:	(NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto (ad es.: componenti)	
Processo produttivo	
Materie prime principali utilizzate nel processo	
Altre sostanze utilizzate nel processo	

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int.	Q. da conferire [ton] o [m³]	N. di conferimenti <input type="checkbox"/> 1: a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno]
--	------------------------------	---	---------------------------------

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Pericolosità	<input type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso							
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre							
Stato fisico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 (NOTE: stato fisico codificato come da punto V, all. C, DM 145/98) <input type="checkbox"/> Solido pulverulento <input type="checkbox"/> Solido non pulverulento <input type="checkbox"/> Fangoso palabile <input type="checkbox"/> Fangoso pompabile <input type="checkbox"/> Liquido <input type="checkbox"/> Liquido viscoso <input type="checkbox"/> Liquido a più fasi <input type="checkbox"/> Emulsione liquida <input type="checkbox"/> Altro:							
Caratteristiche di pericolo	<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	
Analisi allegate	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____					
Schede	<input type="checkbox"/> SCHEDE DI SICUREZZA <input type="checkbox"/> SCHEDE TECNICHE						(Cfr.: materie prime utilizzate)	

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input type="checkbox"/> Altro						
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro						
ADR	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Classe: _____ n.° UN/ONU: _____					

Il sottoscritto [NOME COGNOME] _____, qualifica: _____, incaricato dal **produttore/detentore**, dichiara che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

Timbro della ditta produttrice

Firma dello scrivente

____/____/____

[NOME COGNOME]