



DATI DEL PRODUTTORE

Ragione Sociale _____		
Sede Legale _____		
Via/Piazza _____	n° _____	c.a.p. _____
Comune _____	Provincia _____	

INSEDIAMENTO PRODUTTIVO

Via/Piazza _____	n° _____	c.a.p. _____
Comune _____	Provincia _____	
Telefono / _____	Fax / _____	e-mail @ _____
Codice ATECO dell'attività _____	(consultare http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/)	
Codice Fiscale _____	P.I.V.A. _____	

SETTORE ATTIVITÀ

Nome e Cognome del "referente dei rifiuti" _____	Telefono / _____
Fax / _____	email @ _____

SETTORE ATTIVITÀ

Regione di produzione del rifiuto _____
Codice C.E.R. _____ <input type="checkbox"/> se non pericoloso (barrare la casella)
Nome del rifiuto _____
Caratteristiche di pericolo del rifiuto _____
<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
Statofisico _____
<input type="checkbox"/> 1 Solido polverulento <input type="checkbox"/> 2 Solido non polverulento <input type="checkbox"/> 3 Fangoso palabile <input type="checkbox"/> 4 Liquido
Caratteristiche di pericolo del rifiuto _____
<input type="checkbox"/> 1 Inodore <input type="checkbox"/> 2 Odore sgradevole <input type="checkbox"/> 3 Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> 4 Odore solvente <input type="checkbox"/> 5 Altro

Descrizione del processo che ha originato il rifiuto _____

Componenti del rifiuto _____

Elenco delle materie prime utilizzate nel processo che ha prodotto il rifiuto _____

Analisi di classificazione

Si allega rapporto di prova nr. _____ Del ____/____/____

Si allega scheda di sicurezza _____

Tipologia di stoccaggio del rifiuto:

Fusti da 200 lt Cisternette da 1 mc asportabile Big Bags Piccole confezioni / sacchetti
 Altro _____

Se sfuso:

Vasca interrata Serbatoio fuori terra con prelievo dal fondo _____
 Serbatoio fuori terra con prelievo dalla sommità Cisternette e/o fusti – altro _____

Volume da movimentare per servizio: _____ MC

Frequenza di servizio richiesta: nr _____ volte/sett; nr _____ volte/mese;
nr _____ volte/anno; nr _____ "una tantum";

Trasporto soggetto a normativa ADR SI NO n. ONU _____; CLASSE _____

Gruppo d'imballaggio _____

n. identific. Di pericolo _____

Modalità di trasporto del rifiuto

Motrice pianale Container Motrice spurgo Bilico pianale Cisterna aspirante
 Altro _____

Il sottoscritto _____ (titolare o legale rappresentante) in qualità di _____

Della Società _____ produttore del rifiuto sopra indicato, DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che le informazioni fornite con la presente scheda, sono veritiere e reali, che si assume ogni responsabilità ai sensi di legge in caso di dichiarazioni false, che s'impegna altresì a comunicare in forma scritta ogni aggiornamento relativamente le variazioni del ciclo produttivo, dei prodotti impiegati, o qualsiasi altra informazione che potrebbe determinare modifiche sulla qualità e/o quantità del rifiuto di cui alla presente scheda.

Data ____/____/____

_____ Timbro e Firma del titolare o Legale rappresentante

Il produttore autorizza il trattamento dei dati ai sensi della Legge 196/03

_____ Timbro e Firma del titolare o legale rappresentante