

## A) Produttore/detentore del rifiuto

Ragione sociale produttore del rifiuto:	
Codice Fiscale:	
Luogo di produzione/detenzione del rifiuto:	
Via/Piazza _____ Nr. _____	
CAP _____ Comune _____ Provincia _____	
Intermediario commerciale Categoria 8:	
Cliente di fatturazione: (se diverso dal produttore o intermedio commerciale)	

## B) Classificazione del rifiuto

Codice CER:	Stato fisico:						
<input type="checkbox"/> Pericoloso	<input type="checkbox"/> 01 - Solido pulverulento	<input type="checkbox"/> 02 - Solido non pulverulento					
<input type="checkbox"/> Non pericoloso	<input type="checkbox"/> 03 - Fangoso palabile	<input type="checkbox"/> 04 - Liquido					
Caratteristiche di pericolo (da barrare solo in caso di rifiuti pericolosi):							
<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	
Destinazione del rifiuto:		Recupero R _____	Smaltimento D _____				
Trasporto sottoposto a normativa ADR	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	N. ONU	CLASSE				

## C) Caratteristiche e descrizione del rifiuto e del processo che lo ha generato

Descrizione attività aziendale:

Per centri di stoccaggio e/o impianti di trattamento indicare anche l'attività aziendale del produttore originario del rifiuto:

Descrizione processo produttivo che ha generato il rifiuto:

Per centri di stoccaggio e/o impianti di trattamento indicare anche il processo produttivo del produttore originario del rifiuto:

### PARTE DA COMPILARE SOLO PER IMPIANTI DI GESTIONE RIFIUTI

Indicare a quale operazione vengono sottoposti i rifiuti in entrata:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stoccaggio                       | <input type="checkbox"/> Accorpamento/Raggruppamento | <input type="checkbox"/> Selezione e cernita |
| <input type="checkbox"/> Riduzione volumetrica            | <input type="checkbox"/> Trattamento meccanico       | <input type="checkbox"/> Miscelazione        |
| <input type="checkbox"/> Trattamento chimico-fisico _____ |  | <input type="checkbox"/> Altro _____         |

Materie prime impiegate nel processo che ha originato il rifiuto (OPZIONALE):

Descrizione merceologica del rifiuto:

Sostanze e/o materiali che contaminano il rifiuto:

- |                                      |                                      |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Idrocarburi | <input type="checkbox"/> Solventi    | <input type="checkbox"/> Metalli _____            |
| <input type="checkbox"/> Basi        | <input type="checkbox"/> Acidi       | <input type="checkbox"/> Polveri metalliche _____ |
| <input type="checkbox"/> Perossidi   | <input type="checkbox"/> Altro _____ |   |

Le sostanze/materiali e/o i residui di tali sostanze/materiali, presenti nel rifiuto sopra indicate, sono in concentrazione e/o con proprietà tali da attribuire le caratteristiche di pericolosità relative alle stesse sostanze e/o materiali?  SI  NO

In caso di risposta affermativa, sarà necessario fornire elementi a suo sostegno (ad esempio: analisi chimica, schede di sicurezza, ecc.)

Le sostanze presenti o potenzialmente presenti nel rifiuto possono generare reazioni pericolose?  SI  NO

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> produzione di gas pericolosi per l'ambiente e/o per il personale | <input type="checkbox"/> produzione miscele vapore-aria esplosiva/infiammabile | <input type="checkbox"/> reazione esotermica |
|   |  | <input type="checkbox"/> altro _____         |

In caso di risposta affermativa il rifiuto reagisce:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> a contatto con l'acqua | <input type="checkbox"/> a contatto con idrocarburi | <input type="checkbox"/> a contatto con materiale organico |
| <input type="checkbox"/> a contatto con l'aria  | <input type="checkbox"/> a contatto acidi           | <input type="checkbox"/> a contatto con basi               |
| <input type="checkbox"/> altro _____            |   |  |

## D) Altre informazioni sul rifiuto

Odore:	<input type="checkbox"/> inodore	<input type="checkbox"/> di idrocarburi/olio	<input type="checkbox"/> di solvente
	<input type="checkbox"/> altro _____ (non indicare informazioni generiche)		
Confezionamento:	<input type="checkbox"/> sfuso	<input type="checkbox"/> fusti su bancale	<input type="checkbox"/> cisternette da 1 mc
	<input type="checkbox"/> big bag su bancale	<input type="checkbox"/> fustini su bancale	<input type="checkbox"/> altro _____
Quantità annua prevista: _____	Quantità prevista per conferimento: _____		

## E) Allegati

Certificato di analisi chimica/classificazione del rifiuto:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - estremi del certificato _____
Schede di sicurezza materie prime/sostanze:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - estremi _____ _____ _____
Foto del rifiuto:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Campione del rifiuto:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	<b>RISERVATO CENTRO RISORSE SRL</b> N. REGISTRO _____

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

<b>Riservato a Centro Risorse Srl</b> OMOLOGA N. _____	DATA OMOLOGA _____ SCADENZA OMOLOGA _____
---	--