

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
 Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
 D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integr.
 D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205, art. 193

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

COMPILATO

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale **RAGIONE SOCIALE AZIENDA**
 Unità Locale **INDIRIZZO AZIENDA**

Cod. fis. **COD FISCALE AZIENDA** N. Aut./Albo **NON COMPILARE**

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale **COMUNE DI PONCARALE**
 Luogo di Destinazione **CDR VIA GALILEO GALILEI, 14/A**
25020 - PONCARALE (BS)

Cod. fis. **8 0 0 1 8 6 3 0 1 7 0** N. Autorizz. / Albo **Ord. N. 12/18** del **25/05/18**

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale **DA COMPILARE CON GLI STESSI DATI DEL PRODUTTORE PER CONTO PROPRIO**
 Indirizzo **DIVERSAMENTE COMPILARE CON I DATI DEL TRASPORTATORE**

Cod. fis. **AUTORIZZAZIONE ALBO NAZ. GEST. AMBIENTALI** N. Autorizz. / Albo **del**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

ANNOTAZIONI

RISERVATO AD EVENTUALI ANNOTAZIONI O CORREZIONI
DA CONCORDARE
DOPO AVER CHIAMATO IN UFFICIO

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto **DESCRIZIONE DEL CODICE,**
SCRIVERE ESATTAMENTE LA DESCRIZIONE RIPORTATA TABELLA DEI CODICI CONFERIBILI

CODICE del RIFIUTO (*) **CODICE CER** STATO FISICO 1 3 4 CARATTERISTICHE DI PERICOLO **SOLIDO NON POLVERULENTO** N. COLLI/CONTENITORI **1**

SOLAMENTE CONFERIBILI CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE **VEDI TABELLA CODICI CONFERIBILI**

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

Recupero Stabilimento

6 QUANTITÀ

Kg. **INSERIRE** **PERCORSO** **TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID**
 Litri **PESO NETTO** Se diverso dal più breve **SI**

Tara Peso da verificarsi a destino

7 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE **FIRMA PRODUTTORE** FIRMA DEL TRASPORTATORE **FIRMA TRASPORTATORE**
 (anche se produttore)

8 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo **COMPILATO** Targa rimorchio **COMPILATO**
 Cognome e Nome Conducente **COMPILATO** Data e Ora Inizio trasporto **COMPILATO**

9 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per la seguente quantità: Kg. **INDICARE PESO ESATTO**
 Litri Respinto per le seguenti motivazioni:

Data **COMPILARE** Ora **COMPILARE** Firma del Destinatario **FIRMARE**

CODICI CONFERIBILI DALLE AZIENDE

CODICE CER	DESCRIZIONE	DESTINAZIONE DEL RIFIUTO <i>(punto 5 formulario)</i>
15 01 01	IMBALLAGGI DI CARTA E CARTONE	RECUPERO – R13
15 01 02	IMBALLAGGI DI PLASTICA	RECUPERO – R13
15 01 03	IMBALLAGGI IN LEGNO	RECUPERO – R13
15 01 04	IMBALLAGGI METALLICI	RECUPERO – R13
15 01 06	IMBALLAGGI IN MATERIALI MISTI	RECUPERO – R13
15 01 07	IMBALLAGGI DI VETRO	RECUPERO – R13
08 03 18	TONER PER STAMPA ESAURITI	RECUPERO – R13
20 02 01	RIFIUTI BIODEGRADABILI	RECUPERO – R13