

## 1) DATI ANAGRAFICI CLIENTE FINALE / PRODUTTORE RIFIUTO

RAGIONE SOCIALE		REFERENTE	
SEDE LEGALE			
SEDE OPERATIVA			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

## 2) DATI ANAGRAFICI INTERMEDIARIO (ove presente)

RAGIONE SOCIALE		REFERENTE	
-----------------	--	-----------	--

## 3) CARATTERIZZAZIONE RIFIUTO (da compilarsi in caso di smaltimento in impianto)

La compilazione della presente sezione spetta al produttore del rifiuto e deve essere completa in ogni parte

CODICE C.E.R.		RIFIUTO PERICOLOSO	STATO FISICO													
CARATTERISTICHE DI PERICOLO	HP1	HP2	HP3	HP4	HP5	HP6	HP7	HP8	HP9	HP10	HP11	HP12	HP13	HP14	HP15	
ANALISI CHIMICA ALLEGATA	Certificato emesso da _____ del _____															
QUANTITA' PREVISTA	_____ m <sup>3</sup>	CONTINUATIVO					FREQUENZA: _____					UNA TANTUM				

Se disponibili, allegare le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati di cui si ipotizza presenza significativa:

PROCESSO CHE GENERA IL RIFIUTO	
MATERIE PRIME UTILIZZATE	

Indicare, per ogni classe di composti, se si ritiene possa ragionevolmente essere presente nel rifiuto:

PESTICIDI	SI	NO	COMPOSTI ALOGENATI (COMPRESI SOLVENTI CLORURATI)	SI	NO
FENOLI	SI	NO	INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI - Reg. UE 1021/19 (POP'S)	SI	NO
BIOCIDI E DISINFETTANTI	SI	NO	COMPOSTI ORGANICI AZOTATI	SI	NO
COMPOSTI ORGANOSTANNICI	SI	NO	OLI MINERALI, IDROCARBURI PERSISTENTI, I.P.A.	SI	NO
SOLVENTI NON SOLUBILI IN ACQUA / SEPARATI DALLA FASE ACQUOSA				SI	NO
SPECIAZIONE DEGLI ELEMENTI (B, CD, CR, HG, P, NI, CU, ZN) POTENZIALMENTE PERICOLOSI PRESENTI, SE NOTA: Indicare la forma chimica utilizzata nel ciclo produttivo, es: (metallo elementare, metallo organica, forma inorganica)					
_____					
_____					
_____					

## PRODUTTORE RIFIUTO o DELEGATO

NOME		COGNOME	
FUNZIONE AZIENDALE		DATA	
		FIRMA	

**4) CAMPIONAMENTO (da compilarsi in caso di consegna campione)**

SITO DI CAMPIONAMENTO		DATA DI CAMPIONAMENTO	
-----------------------	--	-----------------------	--

**5) LABORATORIO IMPIANTO - ( Barrare Servizio Richiesto)**

EMISSIONE ANALISI DI CLASSIFICAZIONE
OFFERTA COMMERCIALE PER SMALTIMENTO
OFFERTA COMMERCIALE PER TRASPORTO RIFIUTO

**6) DETTAGLI INTERVENTO OPERATIVO (da compilarsi se richiesto intervento alla S.S.E.)***TIPO SERVIZIO RICHIESTO - barrare ove necessario*

PULIZIA POZZETTI / MANUTENZIONE FOGNATURA	MOVIMENTAZIONE CASSONI
DISOSTRUZIONE POZZETTI / CONDOTTE – RAINEX®	BONIFICA VASCA O SERBATOIO
ASPIRAZIONE REFLUI (VASCHE, SERBATOI, ECC.)	VIDEOISPEZIONE / MAPPATURA
MOVIMENTAZIONE PALLETS, CISTERNETTE, CASSONI	ESPURGO FOSSA BIOLOGICA
DESCRIZIONE MANUFATTI e INFORMAZIONI GENERALI	

*ATTREZZATURE NECESSARIE - barrare ove necessario*

AUTOCARRO CANAL JET	FURGONE CON DISPOSITIVI DI SICUREZZA (ambienti confinati)
SCARRABILE + CASSONE / BOTTE	GENERATORE
AUTOBOTTE BILICO / VASCA	SCALE, ATTREZZI, ALTRO

**7) VERIFICA RISCHI (sezione da compilarsi SOLO in caso di richiesta intervento alla S.S.E.)**

INCENDIO/USTIONE	SI	NO	CHIMICO	SI	NO	ELETTRICO	SI	NO
MECCANICO	SI	NO	BIOLOGICO	SI	NO	SPAZI CONFINATI (DPR 177/2011)	SI	NO
RUMORE	SI	NO	CADUTA	SI	NO	INTERFERENZA ALTRE DITTE (specificare in note)	SI	NO

NOTE (DPI, INTERFERENZE, ECC...)	
SOSTANZE CHIMICHE COINVOLTE	
SUBAPPALTATORI / LAVORATORI AUTONOMI	

INCARICATO SOPRALLUOGO		DATA		FIRMA	
------------------------	--	------	--	-------	--