

MOD 7_2.9 - SDR_SCHEDA DESCRITTIVA DEL RIFIUTO

NUOVA OMOLOGA

RINNOVO OMOLOGA N° _____ DEL _____

IN CASO DI RINNOVO ANDARE DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE 3

SEZIONE 1

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE

C.F./P.I.

INDIRIZZO

LOCALITA'

CAP

PROVINCIA

CODICE SDI

PEC PER RESTITUZIONE COPIA FIR

REFERENTE

TEL

MAIL DI CONTATTO

BANCA DI APPOGGIO

IBAN:

SEZIONE 2

DATI PRODUTTORE/ DETENTORE

TIPO:

RAGIONE SOCIALE

C.F./P.I.

UNITA LOCALE:

INDIRIZZO

LOCALITA'

CAP

PROVINCIA

N.B. ALLA VOCE UNITA' LOCALE VA INDICATO L'INDIRIZZO IN CUI E' STATO PRODOTTO IL RIFIUTO, OVVERO SEDE LEGALE/AMMINISTRATIVA/OPERATIVA, QUINDI I CANTIERI CON OBBLIGODI ISCRIZIONE AL RENTRI.

LUOGO DI PRODUZIONE (se diverso da unità locale)

INDIRIZZO

LOCALITA'

CAP

PROVINCIA

N.B. ALLA VOCE LUOGO DI PRODUZIONE VANNO INDICATI I CANTIERI TEMPORANEI CHE NON SI IDENTIFICANO COME UNITA' LOCALE PER I QUALI NON E' RICHIESTA ISCRIZIONE AL RENTRI.

NUMERO AUT/COMUNICAZIONE:

DEL:

TIPO:

SEZIONE 3

DATI RIFIUTO

E.E.R.																		
PROVENIENZA																		
STATO FISICO:																		
TIPO:																		
DESCRIZIONE SPECIFICA:																		
CLASSI DI PERICOLO :	<table border="1"> <tr> <td>HP 1</td> <td>HP 2</td> <td>HP 3</td> </tr> <tr> <td>HP 4</td> <td>HP 5</td> <td>HP 6</td> </tr> <tr> <td>HP 7</td> <td>HP 8</td> <td>HP 9</td> </tr> <tr> <td>HP 10</td> <td>HP 11</td> <td>HP 12</td> </tr> <tr> <td>HP 13</td> <td>HP 14</td> <td>HP 15</td> </tr> </table>	HP 1	HP 2	HP 3	HP 4	HP 5	HP 6	HP 7	HP 8	HP 9	HP 10	HP 11	HP 12	HP 13	HP 14	HP 15		
HP 1	HP 2	HP 3																
HP 4	HP 5	HP 6																
HP 7	HP 8	HP 9																
HP 10	HP 11	HP 12																
HP 13	HP 14	HP 15																
TRASPORTO IN REGIME ADR																		
UN:																		
ONU:																		
TESTO:																		
RAPPORTO DI PROVA N°	DEL																	
PRESENZA DI RADIONUCLEIDI NATURALI:																		
RIFIUTO SOTTOPOSTO AD U.T.I.F. ?																		
CONFERIMENTO SUPERVISIONATO ?																		
PREFERENZA DI FILIERA:																		
CONFEZIONAMENTO																		
ALTRO, SPECIFICARE:																		
QUANTITA' PER CONFERIMENTO																		
QUANTITA' ANNUA																		
PROCESSO DI ORIGINE DEL RIFIUTO																		
NOTE																		

SEZIONE 4

SOGGETTI	TRASPORTATORE 1	
	RAGIONE SOCIALE	
	CODICE FISCALE	
	NUMERO ISCIZIONE ALBO	
	DEL	
	TRASPORTATORE 2	
	RAGIONE SOCIALE	
	CODICE FISCALE	
	NUMERO ISCIZIONE ALBO	
	DEL	
	INTERMEDIARIO 1	
	RAGIONE SOCIALE	
	CODICE FISCALE	
	NUMERO ISCIZIONE ALBO	
	DEL	
	INTERMEDIARIO 2	
RAGIONE SOCIALE		
CODICE FISCALE		
NUMERO ISCIZIONE ALBO		
DEL		
N.B. IN CASO DI PIU' TRASPORTATORI/INTERMEDIARI COMUNICARE PREVENTIVAMENTE AL DESTINATARIO I DATI SUMMENZIONATI		

SEZIONE 5

FIRME		
	<u>A CURA DEL CLIENTE</u>	
	DATA	TIMBRO E FIRMA
	<u>A CURA DEL PRODUTTORE</u>	
	DATA	TIMBRO E FIRMA