

Riservato a Centro Risorse:	OMOLOGA N. _____ Data omologa: _____ Scadenza omologa: _____
------------------------------------	---

A) Produttore / detentore del rifiuto:

PRODUTTORE / DETENTORE <i>(riportare i dati della sede legale)</i>	Ragione Sociale: _____ Via/Piazza: _____ N° _____ Comune: _____ Prov. _____ CAP _____ Tel.: _____ email _____ C.F. _____ P. IVA _____
SEDE PRODUTTIVA/LUOGO DETENZIONE DEL RIFIUTO	Via/Piazza: _____ N° _____ Comune: _____ Prov. _____ CAP _____
ATTIVITA' AZIENDALE <i>(per gli impianti di stoccaggio, descrivere l'attività del produttore originario)</i>	
D.LGS. 101/2020 <i>(normativa relativa alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti)</i>	1. Attività ricadente nella Tab. II-1 dell'All. II del D.lgs. 101/2020 * : <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO 2. Attività soggetta a notifica (art. 24 del D.lgs. 101/2020): <input type="checkbox"/> SÌ (allegare) <input type="checkbox"/> NO 3. Presenza di autorizzazione all'allontanamento rifiuti: <input type="checkbox"/> SÌ (allegare) <input type="checkbox"/> NO <i>*(Le attività ricadenti nella Tab. II-1 devono rispondere alle domande di cui ai punti 2. e 3. e fornire la caratterizzazione radiometrica e/o dichiarazione nella sezione C)</i>
D.LGS. 105/2015 (Seveso)	Attività ricadente nell'ambito di applicazione della Direttiva SEVESO: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <i>In caso affermativo, compilare obbligatoriamente il campo "CATEGORIA SEVESO DEL RIFIUTO" nella sezione B) e indicare la casistica in cui si ricade →</i> Stabilimento di soglia: <input type="checkbox"/> inferiore <input type="checkbox"/> superiore
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO <input type="checkbox"/> CESSIONARIO <i>(ai fini della fatturazione)</i>	Ragione Sociale: _____ C.F. _____ P. IVA _____ Iscrizione cat. 8 ANGA n. _____ del _____

B) Dati relativi al rifiuto:

CODICE E.E.R.	<input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
DESCRIZIONE DEL RIFIUTO <i>(descrivere i principali componenti, la composizione merceologica del rifiuto)</i>	
MATERIE PRIME USATE NEL PROCESSO <i>(compilare se pertinente)</i>	
ADDITIVI USATI NEL PROCESSO <i>(compilare se pertinente)</i>	

<p>PROCESSO PRODUTTIVO <i>(In caso di impianti di stoccaggio e trattamento descrivere il processo del produttore originario)</i></p>	<p><i>Descrizione:</i></p> <p><i>In caso di impianti di stoccaggio e trattamento, riportare il numero di autorizzazione: Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____</i></p> <p><i>In caso di impianti di trattamento rifiuti, descrivere anche le operazioni effettuate sul rifiuto:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stoccaggio <input type="checkbox"/> Accorpamento <input type="checkbox"/> Selezione e cernita</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione volumetrica <input type="checkbox"/> Trattamento meccanico <input type="checkbox"/> Miscelazione</p> <p><input type="checkbox"/> Trattamento chimico-fisico _____ <input type="checkbox"/> Altro _____</p>											
<p>CARATTERISTICHE ORGANOLETTICHE</p>	<p><input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente / irritante</p> <p><input type="checkbox"/> Odore di idrocarburi/olio <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>											
<p>STATO FISICO</p>	<p><input type="checkbox"/> SP: Solido pulverulento <input type="checkbox"/> S: Solido non pulverulento <input type="checkbox"/> VS: Vischioso sciropposo</p> <p><input type="checkbox"/> FP: Fangoso <input type="checkbox"/> L: Liquido</p> <p><i>Specificare, se necessario, ulteriori dettagli:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fangoso pompabile <input type="checkbox"/> Fangoso palabile <input type="checkbox"/> Liquido a più fasi</p> <p><input type="checkbox"/> Liquido con precipitato <input type="checkbox"/> Emulsione <input type="checkbox"/> Altro _____</p>											
<p>CARATTERISTICHE DI PERICOLO</p>	<p><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</p> <p><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</p>											
<p>INDICAZIONE DELLE SOSTANZE PRESENTI NEL RIFIUTO</p>	<p><input type="checkbox"/> Idrocarburi <input type="checkbox"/> Solventi _____</p> <p><input type="checkbox"/> Metalli _____ <input type="checkbox"/> Polveri metalliche _____</p> <p><input type="checkbox"/> Basi _____ <input type="checkbox"/> Acidi _____</p> <p><input type="checkbox"/> Perossidi _____ <input type="checkbox"/> Altro _____</p>											
<p>INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI (POPs) <i>(Regolamento (UE) n. 2019/1021 e s.m.i.)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> non contiene POPs</p> <p><input type="checkbox"/> contiene POPs in quantità INFERIORI ai limiti dell'All. IV del Reg. (UE) n.2019/1021</p> <p><input type="checkbox"/> contiene POPs in quantità SUPERIORI ai limiti dell'All. IV del Reg. (UE) n.2019/1021</p>											
<p>POTENZIALI REAZIONI DEL RIFIUTO</p>	<p>Le sostanze presenti nel rifiuto possono generare reazioni pericolose? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> produzione di gas pericolosi per l'ambiente e/o per il personale</p> <p><input type="checkbox"/> produzione miscele vapore-aria esplosiva/infiammabile</p> <p><input type="checkbox"/> reazione esotermica <input type="checkbox"/> altro _____</p> <p><u>In caso di risposta affermativa il rifiuto reagisce:</u></p> <p><input type="checkbox"/> a contatto con l'acqua <input type="checkbox"/> a contatto con idrocarburi <input type="checkbox"/> a contatto con materiale organico</p> <p><input type="checkbox"/> a contatto con l'aria. <input type="checkbox"/> a contatto con acidi <input type="checkbox"/> a contatto con basi</p> <p><input type="checkbox"/> altro _____</p>											
<p>CATEGORIA SEVESO DEL RIFIUTO <i>Sezione <u>obbligatoria</u> per le attività ricadenti nell'ambito di applicazione della Direttiva SEVESO</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Nessuna. <input type="checkbox"/> _____ <i>(indicare la categoria con rif. all'All. 1, parte 1 e 2 del D.lgs. 105/2015)</i></p> <p>Riportare le indicazioni di pericolo H, di cui al Reg. CEE/UE n. 1272/2008, attribuibili al rifiuto e correlate alle categorie SEVESO di cui all'All. 1 del D.lgs. 105/2015:</p> <table border="1" data-bbox="419 1809 1525 2141"> <tr> <td data-bbox="419 1809 1177 1899"> <p>HP1: <input type="checkbox"/> H200 <input type="checkbox"/> H201 <input type="checkbox"/> H202 <input type="checkbox"/> H203 <input type="checkbox"/> H204 <input type="checkbox"/> H240 <input type="checkbox"/> H241</p> </td> <td data-bbox="1177 1809 1525 1899"> <p>HP2: <input type="checkbox"/> H270 <input type="checkbox"/> H271 <input type="checkbox"/> H272</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="419 1899 1525 1966"> <p>HP3: <input type="checkbox"/> H220 <input type="checkbox"/> H221 <input type="checkbox"/> H222 <input type="checkbox"/> H223 <input type="checkbox"/> H224 <input type="checkbox"/> H225 <input type="checkbox"/> H226 <input type="checkbox"/> H242 <input type="checkbox"/> H250 <input type="checkbox"/> H260</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="419 1966 762 2056"> <p>HP5: <input type="checkbox"/> H370</p> </td> <td data-bbox="762 1966 1177 2056"> <p>HP6: <input type="checkbox"/> H300 <input type="checkbox"/> H301 <input type="checkbox"/> H310 <input type="checkbox"/> H330 <input type="checkbox"/> H331</p> </td> <td data-bbox="1177 1966 1525 2056"> <p>HP12: <input type="checkbox"/> EUH029</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="419 2056 762 2141"> <p>HP14: <input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411</p> </td> <td data-bbox="762 2056 1177 2141"> <p>HP15: <input type="checkbox"/> H205</p> </td> <td data-bbox="1177 2056 1525 2141"> <p><input type="checkbox"/> EUH014</p> </td> </tr> </table>		<p>HP1: <input type="checkbox"/> H200 <input type="checkbox"/> H201 <input type="checkbox"/> H202 <input type="checkbox"/> H203 <input type="checkbox"/> H204 <input type="checkbox"/> H240 <input type="checkbox"/> H241</p>	<p>HP2: <input type="checkbox"/> H270 <input type="checkbox"/> H271 <input type="checkbox"/> H272</p>	<p>HP3: <input type="checkbox"/> H220 <input type="checkbox"/> H221 <input type="checkbox"/> H222 <input type="checkbox"/> H223 <input type="checkbox"/> H224 <input type="checkbox"/> H225 <input type="checkbox"/> H226 <input type="checkbox"/> H242 <input type="checkbox"/> H250 <input type="checkbox"/> H260</p>		<p>HP5: <input type="checkbox"/> H370</p>	<p>HP6: <input type="checkbox"/> H300 <input type="checkbox"/> H301 <input type="checkbox"/> H310 <input type="checkbox"/> H330 <input type="checkbox"/> H331</p>	<p>HP12: <input type="checkbox"/> EUH029</p>	<p>HP14: <input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411</p>	<p>HP15: <input type="checkbox"/> H205</p>	<p><input type="checkbox"/> EUH014</p>
<p>HP1: <input type="checkbox"/> H200 <input type="checkbox"/> H201 <input type="checkbox"/> H202 <input type="checkbox"/> H203 <input type="checkbox"/> H204 <input type="checkbox"/> H240 <input type="checkbox"/> H241</p>	<p>HP2: <input type="checkbox"/> H270 <input type="checkbox"/> H271 <input type="checkbox"/> H272</p>											
<p>HP3: <input type="checkbox"/> H220 <input type="checkbox"/> H221 <input type="checkbox"/> H222 <input type="checkbox"/> H223 <input type="checkbox"/> H224 <input type="checkbox"/> H225 <input type="checkbox"/> H226 <input type="checkbox"/> H242 <input type="checkbox"/> H250 <input type="checkbox"/> H260</p>												
<p>HP5: <input type="checkbox"/> H370</p>	<p>HP6: <input type="checkbox"/> H300 <input type="checkbox"/> H301 <input type="checkbox"/> H310 <input type="checkbox"/> H330 <input type="checkbox"/> H331</p>	<p>HP12: <input type="checkbox"/> EUH029</p>										
<p>HP14: <input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411</p>	<p>HP15: <input type="checkbox"/> H205</p>	<p><input type="checkbox"/> EUH014</p>										
<p>DESTINAZIONE</p>	<p><input type="checkbox"/> D _____ <input type="checkbox"/> R _____</p>											

INDICAZIONI SULLA QUANTITA'	Quantità annua prevista: _____ Quantità prevista per conferimento: _____
MODALITA' DI CONFERIMENTO	<input type="checkbox"/> Fusti (<input type="checkbox"/> 200 l <input type="checkbox"/> Altro: _____) <input type="checkbox"/> Barattoli <input type="checkbox"/> Big bag <input type="checkbox"/> Cisternette da 1 m ³ <input type="checkbox"/> Scatole <input type="checkbox"/> Sfuso <input type="checkbox"/> Altro: _____ [i colli sono posti su bancale? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO]
TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR	<input type="checkbox"/> SÌ (CLASSE _____ n. ONU _____ Gruppo Imballaggio _____) <input type="checkbox"/> NO
MODALITA' DI DEPOSITO PRESSO IL PRODUTTORE E DI TRASPORTO DEL RIFIUTO <i>Da compilare nel caso in cui il trasporto debba essere organizzato da Centro Risorse</i>	Deposito presso il produttore: <input type="checkbox"/> Vasca <input type="checkbox"/> Serbatoio (<input type="checkbox"/> fuori terra <input type="checkbox"/> interrato) <input type="checkbox"/> Container asportabile <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cumuli <input type="checkbox"/> Altro _____ Modalità di trasporto del rifiuto: <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Vasca <input type="checkbox"/> Pianale <input type="checkbox"/> Walking-floor <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Altro _____

C) Allegati:

ANALISI DEL RIFIUTO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Rapporto di prova: n. _____ del _____ del Laboratorio _____
SCHEDE DI SICUREZZA MATERIE PRIME/SOSTANZE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Estremi delle SDS: _____ _____ _____
CARATTERIZZAZIONE RADIOMETRICA/ DICHIARAZIONE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Rapporto di prova: n. _____ del _____ del Laboratorio _____
CAMPIONE DEL RIFIUTO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Riservato a Centro Risorse S.r.l.: N. identificazione: _____
FOTO DEL RIFIUTO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	

Il Sottoscritto _____, delegato dalla ditta Produttrice, DICHIARA:

- che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nella presente scheda e nei relativi allegati e che le informazioni fornite sono veritiere e reali;
- che ad ogni eventuale variazione di quanto dichiarato provvederà a presentare una nuova scheda descrittiva rifiuto;
- che, qualora il rifiuto provenga da impianti di stoccaggio e trattamento, ove i rifiuti sono detenuti a seguito di conferimento in modo continuativo da singoli produttori, è sempre possibile risalire al produttore originario;
- di essere a conoscenza e rispettare le normative di riferimento applicabili (D.Lgs. 152/06 e s.m.i., DEC. 955/2014 e REG 1357/2014, Regolamento (UE) n.2019/1021, etc.);
- che l'attribuzione del codice EER è stata eseguita in conformità alla Delibera SNPA 105/2021 e alla normativa vigente e che, ai fini della classificazione, è stata valutata la presenza e la relativa concentrazione di tutte le sostanze presenti o utilizzate o comunque originate nel processo produttivo da cui è stato originato il rifiuto;

Data _____

Timbro e Firma _____