

	SCHEMA DESCRITTIVA DEL RIFIUTO	 <p>ISO 9001 ISO 14001 BUREAU VERITAS Certification</p> <p>MPQA-10.D Rev.6 del 27/03/2024</p>
---	---	--

A. PRODUTTORE DEL RIFIUTO

Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale _____

Città _____ CAP _____ PROV _____

Telefono _____ E-mail _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Descrizione dell'attività economica _____

Unità produttiva del rifiuto (se diversa dalla sede legale) _____

Stabilimento soggetto a normativa "R.I.R.": SI NO

(Azienda a Rischio di Incidente Rilevante – D.Lgs 105/2015 e s.m.i)

Responsabile del rifiuto _____ Tel. _____ E-mail _____

A.1. CLIENTE (da compilare se presente un Intermediario)

Ragione sociale _____ C.F./PIVA _____

Indirizzo _____

Iscrizione Albo Gestori Ambientali Cat. 8 n. _____ del _____

Persona di riferimento _____ Tel. _____ E-mail _____

B. CARATTERISTICHE QUALITATIVE E QUANTITATIVE DEL RIFIUTO PRODOTTO

Descrizione del processo che ha originato il rifiuto _____

Il rifiuto è: regolarmente prodotto nel corso dello stesso processo non generato regolarmente

Materie prime utilizzate nel processo che ha prodotto il rifiuto (allegare eventuali schede di sicurezza delle sostanze utilizzate) _____

Sulla base della conoscenza del processo produttivo che ha originato il rifiuto e delle materie prime utilizzate, il produttore esclude la presenza di:

Solventi organici azotati Solventi clorurati Fenoli Pesticidi

Il produttore dichiara inoltre che il rifiuto non contiene inquinanti organici persistenti in concentrazioni superiori ai limiti previsti dal Regolamento UE 1021/2019 come modificato dal Regolamento UE 2400/2022

	<h2 style="margin: 0;">SCHEMA DESCRITTIVA DEL RIFIUTO</h2>	<div style="text-align: right;">  <p style="font-size: small;">ISO 9001 ISO 14001 BUREAU VERITAS Certification</p> <p>MPQA-10.D Rev.6 del 27/03/2024</p> </div>
---	--	--

Codice EER (D.Lgs. 152/06 e s.m.i). _____

Descrizione del rifiuto _____

Classificazione del rifiuto: Rifiuto speciale non pericoloso
 Rifiuto speciale pericoloso (*)

Stato fisico del rifiuto: Liquido limpido
 Liquido con materiali sedimentabili

Caratteristiche organolettiche: Inodore
 Odore di solvente
 Odore di materiale in fermentazione
 Odore pungente e/o irritante
 Altro _____

(*) Caratteristiche di pericolo (compilare se il rifiuto è pericoloso)
(ai sensi dei Regolamenti 2014/1357/UE, 2019/1021/UE come modificato dal Regolamento 2400/2022/UE, della Decisione 2014/955/UE/ e, relativamente alla caratteristica di pericolo HP14, ai sensi del Regolamento 2017/997/UE)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> HP1 Esplosivo | <input type="checkbox"/> HP8 Corrosivo |
| <input type="checkbox"/> HP2 Comburente | <input type="checkbox"/> HP9 Infettivo |
| <input type="checkbox"/> HP3 Infiammabile | <input type="checkbox"/> HP10 Tossico per la riproduzione |
| <input type="checkbox"/> HP4 Irritante – Irritazione cutanea e lesioni oculari | <input type="checkbox"/> HP11 Mutageno |
| <input type="checkbox"/> HP5 Tossicità specifica per organi bersaglio | <input type="checkbox"/> HP12 Liberazione di gas a tossicità acuta |
| <input type="checkbox"/> HP6 Tossicità acuta, indicare la/le sostanza/e e le relative indicazioni di pericolo H:
sostanza: _____
indicazioni di pericolo: _____ | <input type="checkbox"/> HP13 Sensibilizzante |
| <input type="checkbox"/> HP7 Cancerogeno | <input type="checkbox"/> HP14 Ecotossico |
| | <input type="checkbox"/> HP15 Rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarla successivamente |

Il rifiuto ricade nelle categorie di cui all'Allegato 1 del D.Lgs 105/2015 e s.m.i (Azienda a Rischio di Incidente Rilevante):

NO SI, indicare la categoria _____

Produzione **annua presunta** espressa in tonnellate _____

	<h2>SCHEMA DESCRITTIVA DEL RIFIUTO</h2>	 <p>ISO 9001 ISO 14001 BUREAU VERITAS Certification</p> <p>MPQA-10.D Rev.6 del 27/03/2024</p>
---	---	--

Frequenza presunta dei conferimenti:

- Conferimento una tantum Conferimenti settimanali costanti
 Conferimenti mensili costanti Conferimenti annuali costanti
 Altro _____

Confezionamento: sfuso in cisterna bulk da 1 mc

C. TRASPORTO

- a cura del Cliente / Produttore a cura di S.A.I. Srl

Ragione sociale del trasportatore _____

Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. _____ del _____

Trasporto da effettuarsi a norma ADR:

- NO
 SI', indicare n. ONU _____ classe _____

frase ADR _____

D. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificato analitico: RdP _____ del _____

Laboratorio _____

Il certificato analitico dovrà essere timbrato e firmato da un Dottore in chimica iscritto all'ordine, **completo di classificazione del rifiuto.**

- Campione rappresentativo
 Schede di sicurezza
 Altro _____

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra indicato corrisponde a verità; consapevole delle responsabilità penali e civili previste dalla legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Si impegna inoltre a dare immediata comunicazione a S.A.I. Srl in caso di eventuali variazioni.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE
(Legale Rappresentante o avente delega)
