

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO Nr. registrazione DATA EMISSIONE

Data

[Numero FIR]

PRIMA SEZIONE

1	PRODUTTORE	2	DETENTORE	<input type="checkbox"/>
Denominazione _____				
Unità Locale _____				
Luogo di produzione _____				
se diverso dall'unità locale _____				
Codice Fiscale <input type="text"/>		Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>		
N. Aut./Comunicazione <input type="text"/>		Tipo <input type="text"/>		

3	DESTINATARIO	
Denominazione DIOTTI SPA		
Unità locale VIA DELLE GRIGNE N.12 - 22036 ERBA (CO)		
Codice Fiscale <input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>	Destinazione: <input type="text"/> R <input type="text"/> D <input type="text"/>
N. Aut./Comunicazione <input type="text"/>	79 *	Tipo <input type="text"/>

Operazioni di recupero mediante Comunicazione in Procedura Semplificata, artt. 214 e 216 D.Lgs. 152/2006 e s.m.i. e autorizzazione unica ambientale (AUA) DPR n.59 13/3/2013

4	TRASPORTATORE	
Denominazione DIOTTI SPA		
Codice Fiscale <input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>	MI/002354

5	INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE
Denominazione _____	
Codice Fiscale <input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>

6	CARATTERISTICHE del RIFIUTO	Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/>	Speciale <input type="checkbox"/>		
CODICE EER <input type="text"/>	STATO FISICO <input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DI PERICOLO <input type="text"/>			
Descrizione _____					
Quantità <input type="text"/>	kg <input type="text"/>	litri <input type="text"/>	Peso verificato in partenza <input type="text"/>	Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori <input type="text"/>	Alla rinfusa <input type="checkbox"/>

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova <input type="checkbox"/>	Classificazione <input type="text"/>	Nr. documento <input type="text"/>	Valida al <input type="text"/>
Trasporto ADR / RID <input type="checkbox"/>	Classe pericolo <input type="text"/>	Nr. ONU <input type="text"/>	Note: _____

9	TRASPORTO	10	ALLEGATO MOD.	MICRORACCOLTA <input type="checkbox"/>	INTERMODALE <input type="checkbox"/>
Targa automezzo <input type="text"/>	Targa rimorchio <input type="text"/>	Percorso (se diverso dal più breve) _____			

8	COGNOME e NOME CONDUCENTE	Data inizio trasporto <input type="text"/>	Ora <input type="text"/>
----------	----------------------------------	--	--------------------------

11	FIRMA del CONDUCENTE	7	FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE
-----------	-----------------------------	----------	---

12	RISERVATO al DESTINATARIO					
Il carico è stato: Accettato per intero <input type="checkbox"/>		Accettato parzialmente <input type="checkbox"/>	Respinto <input type="checkbox"/>	Causale respingimento: NC <input type="checkbox"/>	IR <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
Quantità accettata <input type="text"/>	kg	Quantità respinta <input type="text"/>	kg	Motivazioni: _____		
In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/>		_____				
Data arrivo <input type="text"/>	Ora <input type="text"/>	Firma del Destinatario				

17	ANNOTAZIONI
* + P.D. N.145 del 07/03/2017 prot. SUAP 15/06/2017 + AUT. N. 661 del 12/10/2021 prot. SUAP 40208	

[Numero FIR]

Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

SECONDA SEZIONE

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

