

# FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO  Nr. registrazione  DATA EMISSIONE

[Numero FIR]

PRIMA SEZIONE

<b>1</b>	<b>PRODUTTORE</b>	<b>2</b>	<b>DETENTORE</b>			
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"/>			

<b>3</b>	<b>DESTINATARIO</b>
Denominazione <b>COMO ACQUA SRL - VIALE INNOCENZO XI NR.50 - COMO</b>	
Unità locale <b>IMPIANTO DI DEPURAZIONE DI CARIMATE - VIA DEL COLOMBIROLO - SNC - CARIMATE (CO)</b>	
Codice Fiscale <b>03522110133</b>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/> Destinazione: <b>R 13</b> <b>D</b> <input type="text"/>
N. Aut./Comunicazione <b>317/2019</b>	Tipo <b>Autorizzazione Integrata Ambientale artt. 29-ter e 213 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152.</b>

<b>4</b>	<b>TRASPORTATORE</b>
Denominazione _____	
Codice Fiscale <input type="text"/> Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>	

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

<b>6</b>	<b>CARATTERISTICHE del RIFIUTO</b>	Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input checked="" type="checkbox"/>
CODICE EER <input type="text"/> STATO FISICO <b>L</b> CARATTERISTICHE DI PERICOLO <input type="text"/>		
Descrizione _____		
Quantità <input type="text"/> kg <input checked="" type="checkbox"/> litri <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/> 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: _____		

SECONDA SEZIONE

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

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

<b>11</b>	<b>FIRMA del CONDUCENTE</b>	<b>7</b>	<b>FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE</b>
-----------	-----------------------------	----------	---

<b>12</b>	<b>RISERVATO al DESTINATARIO</b>
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"/>	<b>Firma del Destinatario</b>

<b>17</b>	<b>ANNOTAZIONI</b>
<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIMAZIONE

[Numero FIR]

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

13	<b>TRASBORDO PARZIALE</b>	Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario
Denominazione	_____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>
Rif. Nr. Formulario	<input type="text"/>	Quantità residua <input type="text"/> kg
Motivazione / Causale:	_____	

<b>FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI</b>		
Denominazione	_____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>
Rif. Nr. Formulario	<input type="text"/>	Quantità residua <input type="text"/> kg
Denominazione	_____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>
Rif. Nr. Formulario	<input type="text"/>	Quantità residua <input type="text"/> kg

14	<b>TRASBORDO TOTALE</b>	Denominazione del nuovo trasportatore
Denominazione	_____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/>
Targa automezzo	<input type="text"/>	Targa rimorchio <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Presa in carico rimorchio precedente		Data presa <input type="text"/>
		Ora <input type="text"/>
Cognome e nome del conducente	Firma del conducente _____	

15	<b>SOSTA TECNICA</b>	
Luogo di stazionamento		
Prima sospensione del trasporto	Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>	Ripresa trasporto: Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>
Luogo di stazionamento		
Seconda sospensione del trasporto	Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>	Ripresa trasporto: Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>
Luogo di stazionamento		
Terza sospensione del trasporto	Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>	Ripresa trasporto: Data <input type="text"/> Ora <input type="text"/>

16	<b>SECONDO DESTINATARIO</b>	
Denominazione	_____	
Unità locale	_____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input type="text"/> Destinazione: R __ D __
N. Aut./Comunicazione	<input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>
Quantità accettata	<input type="text"/> kg	Data arrivo <input type="text"/> Ora <input type="text"/> Firma del Destinatario _____
In attesa di verifica analitica	<input type="checkbox"/>	Motivazioni: _____

17	( segue ) <b>ANNOTAZIONI</b>	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		