

**ALLEGATO B AL CAPITOLATO  
SCHEDA DI CARATTERIZZAZIONE DEL RIFIUTO**

Produttore	Ragione Sociale: _____	
Detentore	Via/Piazza: _____ N° _____	
	Comune: _____ Prov. _____	
	Tel.: _____ Fax _____	
Sede Produttiva	Via/Piazza: _____ N° _____	
	Comune: _____ Prov. _____	
<b>DATI RELATIVI AL RIFIUTO PRODOTTO</b>		
Codice CER		
Descrizione rifiuto Componenti		
Tipologia attività Processo produttivo		
Materie prime usate nel processo produttivo		
Classificazione	<input type="checkbox"/> Speciale non pericoloso <input type="checkbox"/> Speciale pericoloso	
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Altro _____	
Stato fisico	<input type="checkbox"/> Solido polverulento <input type="checkbox"/> Liquido <input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liquido viscoso <input type="checkbox"/> Fangoso pompabile <input type="checkbox"/> Liquido a più fasi <input type="checkbox"/> Fangoso palabile <input type="checkbox"/> Liquido con precipitato <input type="checkbox"/> Emulsione <input type="checkbox"/> Altro _____	
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP 1 <input type="checkbox"/> HP 2 <input type="checkbox"/> HP 3 <input type="checkbox"/> HP 4 <input type="checkbox"/> HP 5 <input type="checkbox"/> HP 6 <input type="checkbox"/> HP 7 <input type="checkbox"/> HP 8 <input type="checkbox"/> HP 9 <input type="checkbox"/> HP 10 <input type="checkbox"/> HP 11 <input type="checkbox"/> HP 12 <input type="checkbox"/> HP 13 <input type="checkbox"/> HP 14 <input type="checkbox"/> HP 15	
Destinazione	<input type="checkbox"/> D _____ <input type="checkbox"/> R _____	
Analisi allegate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rapporto di prova: n. _____ del Laboratorio _____
Schede di sicurezza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ADR	<input type="checkbox"/> SI (CLASSE ONU _____) <input type="checkbox"/> NO	
Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi o big bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra/interrata <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra/interrato <input type="checkbox"/> Container asportabile <input type="checkbox"/> Cisterna asportabile <input type="checkbox"/> Cumuli <input type="checkbox"/> Altro _____	
Modalità di trasporto del rifiuto	<input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Ribaltabile <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____	

**Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ rappresentante della Ditta Produttrice, alla guida del veicolo targato \_\_\_\_\_ dichiara che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nella presente scheda e che le informazioni fornite sono veritiere e reali.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_