

## **Scheda di Omologa dei rifiuti**



<b>Emissione/Data</b>	<b>Verifica/Data</b>	<b>Approvazione /Data</b>
_____	_____	_____

[illegible][illegible]

**ANAGRAFICA PRODUTTORE/DETENTORE DEL RIFIUTO**

<b>PRODUTTORE/DETENTORE</b>	<i>Ragione sociale</i> _____
	<i>C.F.</i> _____
	<i>P.IVA</i> _____
	<i>Via/Piazza</i> _____
	<i>n.</i> _____ <i>Comune</i> _____
	<i>Prov.</i> _____ <i>CAP</i> _____
	<i>Telefono</i> _____ <i>Fax</i> _____
	<i>Attività svolta dall'azienda</i> _____
<b>SEDE UNITÀ PRODUTTIVA</b> (Se diverso dalla sede legale)	<i>Via/Piazza</i> _____
	<i>n.</i> _____ <i>Comune</i> _____
	<i>Prov.</i> _____ <i>CAP</i> _____
	<i>Telefono</i> _____ <i>email</i> _____
<b>INTERMEDIARIO CESSIONARIO</b> (Se presenti) <input type="checkbox"/>	<i>Ragione sociale</i> _____
	<i>C.F.</i> _____
	<i>P.IVA</i> _____
	<i>Sede legale</i> _____
	<i>N. e data iscrizione Albo Gestori</i> _____
<b>TRASPORTATORE/I</b>	<b>A)</b>
	<i>Ragione sociale</i> _____
	<i>N. Autorizzazione</i> _____ <i>Del</i> _____
	<i>Rilasciata da</i> _____
	<b>B)</b>
	<i>Ragione sociale</i> _____
	<i>N. Autorizzazione</i> _____ <i>Del</i> _____
	<i>Rilasciata da</i> _____
	<b>C)</b>
	<i>Ragione sociale</i> _____
	<i>N. Autorizzazione</i> _____ <i>Del</i> _____
	<i>Rilasciata da</i> _____

 <b>Calimera BIO</b>	<p align="center"><b>ALLEGATO</b> <b>Omologa dei rifiuti in ingresso</b></p>	<p align="right">All.1 IST 12 04 rev.0 del 28/02/2024 Pagina 4 di 4</p>
--	--	---

CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO	
<b>CODICE EER</b>	<input type="checkbox"/> 20 01 08 Rifiuti biodegradabili di cucine e mense <input type="checkbox"/> 20 01 38 Legno diverso da quello di cui alla voce 20 01 37 <input type="checkbox"/> 20 02 01 Rifiuti biodegradabili
<b>DESCRIZIONE DEL RIFIUTO</b>	<hr/> <hr/>
<b>PROCESSO PRODUTTIVO DI ORIGINE</b>	<hr/> <hr/>
<b>PRODUZIONE STIMATA ANNUA</b>	<hr/> kg
<b>ALLEGATI</b>	<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Analisi chimica <input type="checkbox"/> Analisi merceologica <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<b>TRASPORTO</b>	<input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Ribaltabile <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____