

**REGISTRO DI CARICO E SCARICO**

**1. DITTA**

Residenza o domicilio: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Ubicazione dell'esercizio: \_\_\_\_\_

**2. ATTIVITA' SVOLTA**

PRODUZIONE

RECUPERO

codice: \_\_\_\_\_

SMALTIMENTO

codice: \_\_\_\_\_

TRASPORTO

CENTRO DI RACCOLTA

INTERMEDIAZIONE E COMMERCIO SENZA DETENZIONE

**REGISTRAZIONI**

dal N. \_\_\_\_\_

del \_\_/\_\_/\_\_

al N. \_\_\_\_\_

del \_\_/\_\_/\_\_

**VIDIMAZIONE**

Il presente registro si compone di n. \_\_\_\_\_ pagine numerate dal n. \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

| RIFERIMENTI OPERAZIONE    |   |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n.       | <input type="text"/>  |
| 2) Del                    | <input type="text"/>  |
| <b>Causale operazione</b> | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
|                           | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/>  |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/>   |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| 6) Rettifica Reg.nr.      | del <input type="text"/>  |
| 7) Stoccaggio istantaneo  | Data calcolo <input type="text"/>   |
| 42) Annotazioni:          | <br><br><br>  |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO         |   |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER                       | <input type="text"/>  |
| 9) Provenienza:                     | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/>   |
| 10) Descrizione del rifiuto:        | <input type="text"/>  |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico                    | 13) Quantità <input type="text"/>   |
|                                     | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>   |
| 15) Destinato a:                    | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/>   |
| 16) Categoria AEE                   | <input type="text"/>  |
| 17) Veicolo Fuori Uso               | 18) Reg. Pubblica Sicurezza   |
| Nr: <input type="text"/>            | Del: <input type="text"/>   |
| MATERIALI                           |   |
| 19) Materiale                       | 21) Quantità Kg <input type="text"/>  |
| 20) Altro                           | <input type="text"/>  |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S     |   |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario               | <input type="text"/>  |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero      | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/>  |
| 23) Data inizio trasporto         | <input type="text"/>  |
| ESITO CONFERIMENTO                |   |
| 24) Data fine trasporto           | <input type="text"/>  |
| 25) Peso verificato a destino     | <input type="text"/> kg   |
| Respingimento:                    |   |
| 26) Tipologia:                    | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/>                           |
| 27) Quantità                      | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale:                      | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>      |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO           |   |
| Produttore                        |   |
| 30) Denominazione                 | <input type="text"/>  |
| 31) Codice fiscale                | <input type="text"/>  |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/>  |

| Trasportatore  |                      |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo   | <input type="text"/> |
| Destinatario   |                      |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) |                      |
| 36) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione  | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante                                     |                      |
| 39) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo   | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE    |   |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n.       | <input type="text"/>  |
| 2) Del                    | <input type="text"/>  |
| <b>Causale operazione</b> | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
|                           | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/>  |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/>   |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| <i>n</i>                  | <i>/</i>  |
| 6) Rettifica Reg.nr.      | del <input type="text"/>  |
| 7) Stoccaggio istantaneo  | Data calcolo <input type="text"/>   |
| 42) Annotazioni:          | <br><br><br>  |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO         |   |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER                       | <input type="text"/>  |
| 9) Provenienza:                     | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/>   |
| 10) Descrizione del rifiuto:        | <input type="text"/>  |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico                    | 13) Quantità <input type="text"/>   |
|                                     | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>   |
| 15) Destinato a:                    | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/>   |
| 16) Categoria AEE                   | <input type="text"/>  |
| 17) Veicolo Fuori Uso               | 18) Reg. Pubblica Sicurezza   |
| Nr: <input type="text"/>            | Del: <input type="text"/>   |
| MATERIALI                           |   |
| 19) Materiale                       | 21) Quantità Kg <input type="text"/>  |
| 20) Altro                           | <input type="text"/>  |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S     |   |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario               | <input type="text"/>  |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero      | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/>  |
| 23) Data inizio trasporto         | <input type="text"/>  |
| ESITO CONFERIMENTO                |   |
| 24) Data fine trasporto           | <input type="text"/>  |
| 25) Peso verificato a destino     | <input type="text"/> kg   |
| Respingimento:                    |   |
| 26) Tipologia:                    | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/>                           |
| 27) Quantità                      | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale:                      | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>      |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO           |   |
| Produttore                        |   |
| 30) Denominazione                 | <input type="text"/>  |
| 31) Codice fiscale                | <input type="text"/>  |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/>  |

| Trasportatore  |                      |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo   | <input type="text"/> |
| Destinatario   |                      |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) |                      |
| 36) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione  | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante                                     |                      |
| 39) Denominazione  | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale   | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo   | <input type="text"/> |

