



C.S.A. s.r.l.
Viale G.B. Stucchi, 62/10 - 20900 Monza (MB)
Unità locale: Via Altiero Spinelli, 205 - 20862 Arcore (MB)
segreteria@csamonza.it - tel. 039 2847737- 1

SCHEDA CARATTERIZZAZIONE
PRELIMINARE RIFIUTO
Rev.: 02/2023



1. DATI DEL PRODUTTORE

Ragione sociale			
Sede Legale			
Unità Locale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Attività dell'azienda			
Responsabile/riferimento interno azienda			
Nome:			
Tel:		Cell:	Email:

2. CARATTERISTICHE GENERALI DEL RIFIUTO

Codice EER	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> NP	Denominazione rifiuto:
Caratteristiche di PERICOLO (se presenti) <input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15		
STATO FISICO <input type="checkbox"/> SOLIDO POLVERULENTO <input type="checkbox"/> SOLIDO NON POLVERULENTO <input type="checkbox"/> FANGOSO PALABILE <input type="checkbox"/> LIQUIDO		
CERTIFICATO ANALITICO <input type="checkbox"/> SI data certificato ____/____/____ <input type="checkbox"/> NO		Consegna Campione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Lavorazioni che hanno originato il rifiuto		
Materie prime uso che hanno originato il rifiuto (se non si allegano analisi, inviare schede sicurezza)		

Trasporto soggetto ad A.D.R.? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Numero ONU
--	------------

3. QUANTITA' E PERIODICITA' DI CONFERIMENTO

Quantità da conferire _____ [t]; _____ [m ³]	Quantità annua prevista _____ [t]; _____ [m ³]	_____ n° di conferimenti /anno
Modalità di conferimento	<input type="checkbox"/> Big-bags <input type="checkbox"/> Fusti (200 litri) su pallet <input type="checkbox"/> Sfuso in cassone a tenuta <input type="checkbox"/> Scatole su pallets	<input type="checkbox"/> Cisternette <input type="checkbox"/> Fustini (25/60/100 l) su pallet <input type="checkbox"/> Sfuso in sistema <input type="checkbox"/> Altro _____

4. CERTIFICAZIONI DEL PRODUTTORE

Il sottoscritto _____ in qualità di Produttore/Detentore del rifiuto **DICHIARA** che:

- Le LAVORAZIONI sopra riportate SONO CONTINUATIVE e le materie prime utilizzate e le modalità di lavoro sono costanti e non variano significativamente
- I dati sopra riportati sono completi e veritieri (eventuali variazioni a quanto riportato saranno segnalate tempestivamente).

Data ____/____/____ TIMBRO E FIRMA _____