

**SISTEMA DI GESTIONE QAS**

Sigla	MP 080102		
Emissione	21 maggio 2018		
Revisione	0	del	21/05/18
Aggiornato al	10/09/18		
Pag 1 di 2			

Scheda descrittiva rifiuto / omologa annuale

Gentile Cliente, al fine di agevolare l'effettuazione di un'adeguata analisi di classificazione sul Suo rifiuto ai sensi del DLgs 152/06 e s.m.i., di presentarLe un'offerta adeguata o di omologare il Suo rifiuto presso il ns.stabilimento, Le chiediamo di compilare accuratamente il presente modulo. La ringraziamo fin d'ora per la Sua collaborazione.

SCHEDA DESCRITTIVA RIFIUTO - OMOLOGA CON VALIDITA' ANNUALE

CLIENTE / PRODUTTORE

Produttore rifiuto	
Ev. intermediario	

DESCRIZIONE RIFIUTO DA OMOLOGARE

Denominazione / tipologia rifiuto			
Provenienza rifiuto	<input type="checkbox"/> attività di produzione <input type="checkbox"/> attività di stoccaggio rifiuti <input type="checkbox"/> attività di trattamento rifiuti <input type="checkbox"/> altro _____		
Descrizione processo di origine			
Codice EER	_____ <input type="checkbox"/> non pericoloso* <input type="checkbox"/> pericoloso <input type="checkbox"/> prodotto regolarmente <input type="checkbox"/> conferimento spot <small>*: analisi semestrale obbligatoria per i codici EER a specchio (cfr. AIA vigente)</small>		
Stato fisico rifiuto	<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> solido pulverulento <input type="checkbox"/> fangoso palabile <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/> altro _____		
Materie prime impiegate nel processo di origine / principali sostanze contenute nel rifiuto			
Si invia a corredo analisi n° _____ data _____			

CARATTERIZZAZIONE PERICOLOSITA' RIFIUTO DA OMOLOGARE (NB. non ritirabili/trattabili/analizzabili in Ecosfera rifiuti HP1-HP2-HP9)

Caratteristiche sostanze pericolose	Cod.HP (Reg.1357/14)	Principali frasi H (CLP)	Indicazione sostanza	Ev.%
<input type="checkbox"/> Sostanze INFIAMMABILI	HP3			
<input type="checkbox"/> Sostanze IRRITANTI per la cute / che causano LESIONI OCULARI	HP4			
<input type="checkbox"/> Sostanze con TOSSICITA' SPECIFICA STOT / con TOSSICITA' in caso di ASPIRAZIONE	HP5	<input type="checkbox"/> H370 <input type="checkbox"/> altri H		
<input type="checkbox"/> Sostanze con TOSSICITA' ACUTA	HP6	<input type="checkbox"/> H300-310-330 <input type="checkbox"/> H331 <input type="checkbox"/> altri H		
<input type="checkbox"/> Sostanze CANCEROGENE	HP7	<input type="checkbox"/> H350 <input type="checkbox"/> H351		
<input type="checkbox"/> Sostanze CORROSIVE	HP8			
<input type="checkbox"/> Sostanze TOSSICHE PER LA RIPRODUZIONE	HP10	<input type="checkbox"/> H360 <input type="checkbox"/> H361		
<input type="checkbox"/> Sostanze MUTAGENE	HP11	<input type="checkbox"/> H340 <input type="checkbox"/> H341		
<input type="checkbox"/> Sostanze che liberano GAS A TOSSICITA' ACUTA	HP12	<input type="checkbox"/> EUH029 <input type="checkbox"/> EUH031 <input type="checkbox"/> EUH032		
<input type="checkbox"/> Sostanze SENSIBILIZZANTI	HP13			
<input type="checkbox"/> Sostanze ECOTOSSICHE	HP14	<input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411 <input type="checkbox"/> H412-413		
<input type="checkbox"/> Sostanze che possono causare successive manifestazioni di una delle caratteristiche di cui sopra	HP15	<input type="checkbox"/> EUH001 <input type="checkbox"/> EUH019 <input type="checkbox"/> EUH044		

NOTE ALLA COMPILAZIONE

L'uso di DPI particolari in relazione alle caratteristiche delle sostanze presenti nel rifiuto da omologare, con particolare riferimento al rischio chimico:
 non è richiesto
 è richiesto - DPI specifici necessari: _____

Note alla compilazione / allegati	
--	--



SISTEMA DI GESTIONE QAS

Scheda descrittiva rifiuto / omologa annuale

Sigla	MP 080102		
Emissione	21 maggio 2018		
Revisione	0	del	21/05/18
Aggiornato al	10/09/18		
Pag 2 di 2			

IDENTIFICAZIONE DI DETTAGLIO DEL RIFIUTO DA OMOLOGARE

Indicare se nel proprio ciclo produttivo/rifiuto da omologare sono utilizzate o presenti una o più sostanze riportate dell'elenco a lato, o generate quali intermedi di lavorazione	<input type="checkbox"/> Pesticidi clorurati / fosforati <input type="checkbox"/> PCB / PCT <input type="checkbox"/> IPA (idrocarburi policiclici aromatici) <input type="checkbox"/> Fenoli <input type="checkbox"/> Infettivi <input type="checkbox"/> POP (inquinanti organici persistenti: DDT, PCDD...)	<input type="checkbox"/> Cancerogeni 1A / 1B (H350) <input type="checkbox"/> Mutageni 1B (H340) <input type="checkbox"/> Tox riproduzione 1A / 1B (H360) <input type="checkbox"/> Sostanze classificate H224 <input type="checkbox"/> Esplosivi												
Il rifiuto da omologare contiene sostanze soggette ad autorizzazione e/o comprese nella lista SVHC secondo Reg. Reach? <i>Cfr. https://echa.europa.eu/it/candidate-list-table</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sostanza</th> <th>%</th> <th>n°CAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Sostanza	%	n°CAS										
Sostanza	%	n°CAS												
Il rifiuto da omologare contiene sostanze termicamente instabili?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì - sostanze _____													
Il rifiuto da omologare contiene sostanze rientranti nel campo di applicazione del DLgs 105/15 (c.d. 'Legge Seveso')? <i>NB. Riferirsi NON allo stabilimento, MA solo al rifiuto da omologare</i>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì - sostanze _____													
Trasporto ADR	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì - n°ONU _____ Classe _____ PG _____													

DICHIARAZIONI e NOTE ALLA COMPILAZIONE

Al fine di garantire il rispetto delle normative e delle linee guida in materia ambientale, di sicurezza sul lavoro e/o di prodotto, con la presente il sottoscritto _____ (ruolo aziendale _____ - legale rappresentante e/o persona competente in materia e/o investita di responsabilità EHS ai sensi della normativa vigente, cfr. es. DLgs 81/08 – DLgs 152/06 – DLgs 231/01 e s.m.i.), assumendosi ogni responsabilità in merito,

DICHIARA:

- di aver letto e compreso il documento e le informazioni richieste;
- di aver compilato la presente scheda descrittiva in ogni parte pertinente alle attività dell'Azienda ed alla natura del rifiuto;
- che quanto scritto/indicato risponde al vero;
- che il rifiuto non è radioattivo e non deriva da lavorazioni che impiegano isotopi radioattivi;
- che il rifiuto non contiene / non sviluppa gas altamente tossici e/o a basso TLV/TWA (es.: H₂S, HCN, CO, NH₃, etc.);

SI IMPEGNA ALTRESI':

- ad integrare la presente autodichiarazione con uno o più allegati se uno o più dei punti di cui sopra non sono soddisfatti;
- ad informare tempestivamente Ecosfera Srl qualora intervengano cambiamenti nel processo produttivo*;
- a trasmettere in tal caso una nuova caratterizzazione di base del rifiuto per il rinnovo dell'omologa secondo la presente documentazione*;
- a rispettare quanto previsto nel D 0801 – Criteri di accettabilità rifiuto e nel D 0802 – Criteri di confezionamento e conferimento rifiuto;
- in caso di conferimento da centro di stoccaggio, a fornire, ove presente, la documentazione identificativa del rifiuto a cura dei produttori originari (es. analisi, etc.).

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del DLgs 196/03 e s.m.i.

Data ___ / ___ / _____

Timbro e firma _____

**LA PRESENTE SCHEDA, TIMBRATA E FIRMATA, HA VALIDITA' ANNUALE;
A SCADENZA DOVRA' ESSERE RICOMPILATA E REINVIATA; ALLO STESSO MODO ANDRA' RICOMPILATA NEI CASI *
ED IN CASO DI ACCERTAMENTO DI DIFFORMITA' SIGNIFICATIVE RISPETTO A QUANTO DICHIARATO.**

RISERVATO LABORATORIO ECOSFERA SRL

Richiesta servizio / lotto N° _____
Analisi classificazione N° _____ data ___ / ___ / ____ (<input type="checkbox"/> lab.esterno incaricato _____) classificazione _____
Omologa N° _____
Classificazione Seveso <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì _____
Data ___ / ___ / _____ Firma tecnico Ecosfera Srl _____