



Scheda descrittiva rifiuto / omologa annuale

La presente scheda si riferisce ad un rifiuto da omologare in ingresso allo stabilimento Ecosfera Srl di Bulgarograsso (CO). Qualora il rifiuto non dovesse essere ritirabile, Ecosfera Srl è disponibile a valutare l'effettuazione del servizio di intermediazione presso altro impianto di smaltimento.

**SCHEDA DESCRITTIVA RIFIUTO -
OMOLOGA PER INGRESSO IN STABILIMENTO 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 *: <i>analisi semestrale obbligatoria per i codici EER a specchio (cfr. AIA vigente)</i>
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 _____
Si invia a corredo analisi n° _____ data _____ / MSDS _____	

CARATTERIZZAZIONE PERICOLOSITA' RIFIUTO DA OMOLOGARE

Cod.HP (Reg.1357/14)	Dettaglio classe rifiuto	Principali frasi H (CLP) di interesse delle sostanze che classificano il rifiuto	Indicazione sostanze	Ev.%
HP1	ESPLOSIVO		NON RITIRABILE	
HP2	COMBURENTE		NON RITIRABILE	
<input type="checkbox"/> HP3	INFIAMMABILE	SOLO H225-226-228		
<input type="checkbox"/> HP4	IRRITANTE – irritazione cutanea e lesioni oculari			
<input type="checkbox"/> HP5	TOSSICITA' SPECIFICA per organi bersaglio (STOT)/TOSSICITA' in caso di ASPIRAZIONE	<input type="checkbox"/> H370 <input type="checkbox"/> altri H		
<input type="checkbox"/> HP6	TOSSICITA' ACUTA	<input type="checkbox"/> H300-310-330 <input type="checkbox"/> H331 <input type="checkbox"/> altri H		
<input type="checkbox"/> HP7	CANCEROGENO	<input type="checkbox"/> H350 <input type="checkbox"/> H351 <input type="checkbox"/> sost.presente alla voce 33 DLgs 105/15		
<input type="checkbox"/> HP8	CORROSIVO			
HP9	INFETTIVO		NON RITIRABILE	
<input type="checkbox"/> HP10	TOSSICO PER LA RIPRODUZIONE	<input type="checkbox"/> H360 <input type="checkbox"/> H361		
<input type="checkbox"/> HP11	MUTAGENO	<input type="checkbox"/> H340 <input type="checkbox"/> H341		
<input type="checkbox"/> HP12	Liberazione di GAS A TOSSICITA' ACUTA	<input type="checkbox"/> EUH029 <input type="checkbox"/> EUH031 <input type="checkbox"/> EUH032		
<input type="checkbox"/> HP13	SENSIBILIZZANTE			
<input type="checkbox"/> HP14	ECOTOSSICO	<input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411 <input type="checkbox"/> H412-413 <input type="checkbox"/> altri H		
<input type="checkbox"/> HP15	Rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarla successivamente	SOLO EUH019		

Note alla compilazione / allegati



SISTEMA DI GESTIONE QAS

Sigla	MP 080102
Emissione	21 maggio 2018
Revisione	1 del 17/04/19
Aggiornato al	24 maggio 2019
Pag 2 di 2	

Scheda descrittiva rifiuto / omologa annuale

IDENTIFICAZIONE DI DETTAGLIO DEL RIFIUTO DA OMOLOGARE – dove non compilato si intende NO

Indicare se il rifiuto da omologare contiene o può contenere una delle seguenti sostanze / categorie di sostanze	<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"/> POP (inquinanti organici persistenti: DDT, PCDD...) <input type="checkbox"/> Sostanze radioattive o derivanti da lavorazioni che impiegano isotopi radioattivi	<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 che possono sviluppare gas altamente tossici e/o a basso TLV/TWA (es.: H ₂ S, HCN, CO, NH ₃ , etc.)						
Indicare se il rifiuto da omologare contiene sostanze soggette ad autorizzazione e/o comprese nella lista SVHC secondo Reg. Reach	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sostanza</th> <th>%</th> <th>n°CAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">Cfr. https://echa.europa.eu/it/candidate-list-table</td> </tr> </tbody> </table>		Sostanza	%	n°CAS	Cfr. https://echa.europa.eu/it/candidate-list-table		
Sostanza	%	n°CAS						
Cfr. https://echa.europa.eu/it/candidate-list-table								
Indicare se il rifiuto da omologare contiene o può contenere una delle seguenti sostanze / categorie di sostanze	<input type="checkbox"/> Sostanze termicamente instabili <input type="checkbox"/> Perossidi / comburenti <input type="checkbox"/> Perclorati / clorati <input type="checkbox"/> Acido peracetico e peracetati <input type="checkbox"/> Anidridi <input type="checkbox"/> Sostanze classificate H205-EUH001-EUH044	<input type="checkbox"/> Altamente infiammabili H224-H261 <input type="checkbox"/> Gas / aerosol infiammabili <input type="checkbox"/> Nitrocellulose <input type="checkbox"/> Nitroderivati <input type="checkbox"/> Nitriti/nitrati <input type="checkbox"/> Forti ossidanti <input type="checkbox"/> Sostanze autoreattive / piroforiche / autoriscaldanti						
Specificare sostanze _____								

ULTERIORI INFORMAZIONI SUL RIFIUTO da compilare anche se la risposta è NO

Indicare eventuali incompatibilità note	<input type="checkbox"/> Incompatibilità con _____ <input type="checkbox"/> Nessuna
Indicare se è richiesto l'uso di DPI particolari in relazione alle caratteristiche delle sostanze presenti nel rifiuto da omologare, con particolare riferimento al rischio chimico	<input type="checkbox"/> non è richiesto <input type="checkbox"/> è richiesto - DPI specifici necessari: _____
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;

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 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 smi e GDPR UE 2016/679

Data ___ / ___ / _____



Timbro e firma _____

LA PRESENTE SCHEDA, TIMBRATA E FIRMATA, HA VALIDITA' ANNUALE; A SCADENZA DOVRA' ESSERE RICOMPILATA E REINVIATA; 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 _____
Note interne Ecosfera