

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO Nr.registrazione

DATA EMISSIONE

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE

Denominazione
Unità Locale
Luogo di produz. se diverso dall'un.locale

Codice fiscale
N.Aut. / Comunicazione

Tipo

Numero Iscrizione Albo

2 DETENTORE

SECONDA SEZIONE

3 DESTINATARIO

Denominazione **NEW DAB S.R.L.**

Unità locale **VIA CAMINANZ 1/A**

23842 BOSISIO PARINI (LC)

Codice fiscale **04012770139**

Numero Iscrizione Albo

Destinazione

☐ R ☒ R13 ☐ D

N.Aut. / Comunicazione **P.D.221 E SMI**

Tipo

**Autorizzazione unica per i nuovi impianti di recupero/smaltimento
Art. 208 del D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.**

4 TRASPORTATORE

Denominazione **NEW DAB S.R.L.**

Codice fiscale **04012770139**

Numero Iscrizione Albo

MI/077675

5 INTERMEDIARIO O COMMERCIANTE

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

TERZA SEZIONE

6 CARATTERISTICHE del RIFIUTO

Provenienza: Urbano ☐

Speciale ☒

CODICE EER **120199** STATO FISICO **S** CARATT. DI PERICOLO

Descrizione **CASCAMI DI LAVORAZIONE FERROSI**

QUANTITA'

kg

litri

Peso verificato in partenza

Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori

Alla rinfusa ☒

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova

Classificazione

Nr.documento

Valida al

Trasporto ADR / RID

Classe pericolo

Nr. ONU

Note:

QUARTA SEZIONE

9 TRASPORTO

Targa automezzo **ES826KJ**

Targa rimorchio

Percorso (se diverso dal più breve)

10 ALLEGATO MOD.

MICRORACCOLTA ☐

INTERMODALE ☐

8 COGNOME E NOME CONDUCENTE

BECCALLI OMAR

Data inizio trasporto

Ora:

11 FIRMA del CONDUCENTE

7 FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE

12 RISERVATO AL DESTINATARIO

Il carico è stato: Accettato per intero ☐

Accettato parzialmente ☐

Respinto ☐

Causale respingimento: NC ☐

IR ☐

A ☐

Quantità accettata

kg

Quantità respinta

kg Motivazioni:

In attesa di verifica analitica ☐

Data arrivo

Ora:

Firma del destinatario:

QUINTA SEZIONE

17 ANNOTAZIONI

Vid. Virt. del 09-02-2025 18: 01 per conto della
Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como Lecco
rich. da 04012770139 NEW DAB S.R.L.

Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

Modulo - FIR-2024-01-Modello conforme all'Allegato 2 al DM 04 aprile 2023 n.59 - ver 1.0



Integrazione FORMULARIO RIFIUTI 2° Foglio

DATA
EMISSIONE

13

TRASBORDO PARZIALE

Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

Rif. NR. Formulario

Quantità residua

kg

Motivazione /Causale:

FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIU' VEICOLI

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

Rif. NR. Formulario

Quantità residua

kg

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

Rif. NR. Formulario

Quantità residua

kg

14

TRASBORDO TOTALE

Denominazione del nuovo trasportatore

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

Targa automezzo

Targa rimorchio

Presa in carico rimorchio precedente

Data presa

Ora

Cognome e nome del conducente

Firma del conducente

15

SOSTA TECNICA

Luogo di stazionamento

Prima sospensione
del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

Luogo di stazionamento

Seconda sospensione
del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

Luogo di stazionamento

Terza sospensione
del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

16

SECONDO DESTINATARIO

Denominazione

Unità Locale

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

Destinazione:

R

D

N. Aut./Comunicazione

Tipo

Firma del destinatario

Quantità accettata

kg

Data arrivo

Ora

In attesa di verifica analitica

Motivazioni:

17

(segue) ANNOTAZIONI

Vid. Virt. del 09-02-2025 18: 01 per conto della
Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como Lecco
rich. da 04012770139 NEW DAB S.R.L.

Complemento Modulo - FIR-2024-01 - Modello conforme all'Allegato 2 al DM 4 aprile 2023 n.59 - ver 1.0

