

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO Nr. registrazione
NO DATA
EMISSIONE

13/02/2025

ABCDE 00001 FG

PRIMA SEZIONE

1 **PRODUTTORE** **2** **DETTENTORE**
Denominazione **MARIO ROSSI S.r.l. (ragione sociale del Produttore)**Unità Locale
Luogo di produzione
se diverso dall'unità locale **Via Roma, 1 Mercato S. Severino (SA) (luogo in cui viene fisicamente prodotto il rifiuto)**Codice Fiscale **12345678909**

Numero Iscrizione Albo

N. Aut./Comunicazione

Tipo

3 **DESTINATARIO**Denominazione **A. & G. Costruzioni S.r.l.**
Via Delle Corti n. 13/4 - zona P.I.P. OscatoUnità locale **Mercato San Severino (SA)**Codice Fiscale **04407660655**

Numero Iscrizione Albo

Destinazione: **R 13** D __N. Aut./Comunicazione **D.D. 267 del 11.12.2020**Tipo **art. 208 del D.Lgs. 152/2006****4** **TRASPORTATORE**Denominazione **da compilare con gli stessi dati del Produttore per conto proprio diversamente compilare con i dati del trasportatore**

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

N° DEL (AUTORIZ. ALBO GESTORI AMBIENTALI)

5 **INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE**

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

6 **CARATTERISTICHE del RIFIUTO**Provenienza: Urbano Speciale CODICE EER **codice CER**STATO FISICO

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

NON COMPILARE (solo per rifiuti pericolosi e speciali)

Descrizione

SP - In polvere o pulverulento, S - Solido, VS - Viscioso sciropposo, FP - Fangoso, L - LiquidoQuantità **indicare in Kg.**kg litri

Peso verificato in partenza

Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contenitori

Alla rinfusa

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova

Classificazione

Nr. documento **01234567**

Valida al

13.02.2025

(indicare data e numero dell'analisi)

Trasporto ADR / RID

Classe pericolo

Nr. ONU

Note:

9 **TRASPORTO**

Targa automezzo

inserire numero di targa automezzo

Targa rimorchio

10 **ALLEGATO MOD.**MICRORACCOLTA INTERMODALE Percorso
(se diverso dal più breve)**compilare solo se diverso dal più breve****8** **COGNOME e NOME CONDUCENTE**

Data inizio trasporto

inserire data inizio trasporto

Ora

inserire ora inizio trasporto**11** **FIRMA del CONDUCENTE****firma in caso di documento cartaceo, o la sottoscrizione in caso di documento digitale****7** **FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE****firma in caso di documento cartaceo, o la sottoscrizione in caso di documento digitale****12** **RISERVATO al DESTINATARIO**Il carico è stato: Accettato per intero Accettato parzialmente Respinto Causale respingimento: NC IR A

Quantità accettata

Quantità respinta

Kg

Kg

NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'IMPIANTOIn attesa di verifica analitica

Data arrivo

Ora

Firma del
Destinatario**17** **ANNOTAZIONI****RISERVATO AD EVENTUALI ANNOTAZIONI O CORREZIONI DA CONCORDARE DOPO AVER CHIAMATO IN UFFICIO****In caso di cambio conducente, per esigenze di trasporto, le informazioni sul nuovo conducente andranno inserite in questo campo****Le Annotazioni vanno usate per inserire eventuali note a chiarimento e qualsiasi altra informazione utile alla tracciabilità dei rifiuti da parte di tutti i soggetti (produttore/detentore, trasportatore, destinatario, intermediario/commerciante).****L'annotazione può essere utilizzata inoltre per indicare la presenza di documenti allegati al FIR o per la gestione di eventuali rettifiche ai dati inseriti.**

[Numero FIR]

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 4 aprile 2023 n.59 - ver. 1.0

PER MAGGIORI INFORMAZIONI



SECONDA SEZIONE

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

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 PIÙ 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 _____

Quantità accettata _____ kg Data arrivo _____ Ora _____ **Firma del Destinatario** _____

In attesa di verifica analitica **Motivazioni:** _____

17 (segue) **ANNOTAZIONI**

