



Procedura del SGI

Pag. 1 di 4

P112.M01

Richiesta di omologazione

Versione 2.00 del
29.05.2023

Spett. le

Tecnocasic S.p.A.

Dorsale Consortile Km 10,500

09012 Capoterra

Tel. 070 246341

tecnocasic@pec.tecnocasic.it

RICHIESTA CONFERIMENTO RIFIUTI AGLI IMPIANTI

Nuova omologazione

Integrazione omologa n. _____

Il/la Sottoscritto/a

Residente in

Via/Piazza

n.

Legale rappresentante in qualità di

della Ditta/Società

Sede legale sita in

in qualità di:

Produttore

Trasportatore

Intermediario

CHIEDE

l'omologazione e conseguente conferimento del rifiuto, codificato con il CER

denominato

Modalità di pagamento :

Pagamento contestuale al conferimento

Pagamento 30 gg data fattura

(previo versamento deposito cauzionale o presentazione di garanzia finanziaria calcolati sulla quantità annua dichiarata di rifiuto da conferire)

Allegati :

1. Ricevuta di versamento di euro 150,00 + I.V.A. per spese di istruttoria pratica da versare sul c/c bancario intestato a Tecnocasic S.p.A. utilizzando le seguenti coordinate :BANCO DI SARDEGNA SpA – IBAN:IT50N0101544080000070016588, o pagamento in contanti all'atto della presentazione della pratica **(spese di istruttoria non dovute in caso di integrazione e/o rinnovo annuale e di richiesta da parte di Ente Pubblico, ad es. Comune, Unione dei Comuni, Comunità Montana, etc.);**
2. Allegato A - Scheda amministrativa compilata e sottoscritta dal richiedente;
3. Allegato B – Caratterizzazione di base e scheda tecnica compilata e sottoscritta in ogni sua parte dal produttore del rifiuto corredata da una certificazione di caratterizzazione e classificazione del rifiuto con data di campionamento non antecedente a 6 mesi;
4. Copia di iscrizione alla C.C.I.A.A. di data non antecedente a 6 mesi;
5. Fotocopia del documento di identità del richiedente

DATA

IL RICHIEDENTE
(timbro e firma)

**ALLEGATO A - SCHEDA AMMINISTRATIVA DEL RICHIEDENTE****A01** Nome o Ragione Sociale _____**A02 Sede Legale**

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ (____)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____

e-mail _____ P.E.C. _____

A03 Rappresentante Legale

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

Codice fiscale _____

A04 Referente aziendale da contattare

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

A05 Indirizzo per invio corrispondenza, documentazione fiscale e tributaria (se diverso da A02)

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ (____)

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

A06 Trasportatori

Denominazione	N. iscrizione Albo	Data rilascio	Categorie iscrizione

A07 Intermediari

Denominazione	N. iscrizione Albo	Data rilascio	Categorie iscrizione

Il sottoscritto _____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

- che i dati sopra riportati corrispondono al vero
- di aver preso visione dell'allegato Documento Unico di Valutazione dei Rischi DUVRI (scaricabile dal sito www.tecnocasic.it) e di averlo trasmesso ad ogni trasportatore incaricato di effettuare il trasporto dei rifiuti
- di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito www.tecnocasic.it

DATA _____

IL RICHIEDENTE
(timbro e firma)



Procedura del SGI

Pag. 3 di 4

P112.M01

Versione 2.00 del
29.05.2023

Richiesta di omologazione

ALLEGATO B
CARATTERIZZAZIONE DI BASE E SCHEDA DESCRITTIVA DEL RIFIUTO
DA COMPILARE A CURA DEL PRODUTTORE/DETENTORE DEL RIFIUTO

B01 Nome o Ragione Sociale _____

Sede Legale Via _____ n.

C.A.P. _____ Comune _____ (Prov. _____)

Codice fiscale _____ P. IVA _____

B02 Luogo di produzione dei rifiuti

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ (Prov. _____)

B03 Referente aziendale da contattare

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

B04 Descrizione dettagliata del processo produttivo che genera il rifiuto e dei materiali/reagenti eventualmente utilizzati

B05 C.E.R. _____

Denominazione
CER _____

(da catalogo europeo) _____

Descrizione
del rifiuto _____

B06 Stato fisico: _____

B07 Origine rifiuto urbano speciale **Classificazione rifiuto** non pericoloso pericoloso

B08 Caratteristiche di pericolo (solo rifiuti pericolosi)

HP1 HP2 HP3 HP4 HP5 HP6 HP7 HP8

HP9 HP10 HP11 HP12 HP13 HP14 HP15

B09 A seguito di valutazione ai sensi dell'art. 179 del D.Lgs 152/2006 e s.m.i., il rifiuto può essere sottoposto all'attività di:

Riciclaggio

Recupero di altro tipo, per esempio recupero di energia

Smaltimento previo trattamento

**B10 Trattamenti subiti dal rifiuto prima del conferimento all'impianto Tecnocasic**

B11 Rifiuto sottoposto a ADR No Si classe ADR _____ n. ONU _____**B12** Modalità di confezionamento per il trasporto in conformità alla relativa autorizzazione Rinfusa Big Bags Cisterna Altro, specificare _____**B13** Modalità di conferimento Cassone ribaltabile Autobotte Altro, specificare _____**B14** Frequenza di conferimento OCCASIONALE CONTINUATIVO

la quantità annua di rifiuto da conferire è pari a _____ tonn. / anno

La frequenza di conferimento è _____ quantità presunta per conferimento _____ tonn.

B15 Allegati: Fotocopia del documento di identità del produttore dei rifiuti (obbligatorio) Certificato di analisi _____ del _____
sottoscritto dal dott. _____ Altro, specificare _____

Il sottoscritto _____ in qualità di produttore del rifiuto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

che i dati sopra riportati corrispondono al vero
di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet www.tecnocasic.it

DATA_____
IL PRODUTTORE DEL RIFIUTO
(timbro e firma)