



## **ALTO TREVIGIANO SERVIZI SPA IMPIANTI DI DEPURAZIONE**

# **REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI SPECIALI LIQUIDI NON PERICOLOSI PRESSO GLI IMPIANTI DI DEPURAZIONE DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI SPA**

### **ALLEGATO C**

SCHEDA DESCRITTIVA  
PER OMOLOGAZIONE DEL RIFIUTO

## **RICHIESTA CONFERIMENTO**

**Impianto di conferimento**  Paese  Treviso  Castelfranco V.to  Montebelluna

**Richiesta di conferimento**  Nuova omologa  Rinnovo omologa

La Ditta .....

con sede legale in via..... n. ....

Località ..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

E-mail ..... PEC .....

richiede in qualità di  Produttore/Detentore  Trasportatore  Intermediario

il conferimento del rifiuto seguente:

### **PRODUTTORE/DETENTORE**

Ragione sociale .....

Sede legale: via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

PEC .....

### **UNITÀ LOCALE DI PRODUZIONE DEL RIFIUTO** (se diversa dalla sede legale)

via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

eventuale riferimento per l'identificazione del rifiuto .....

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione per accettazione del Regolamento di conferimento vigente.*

*Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nel presente documento e nella documentazione allegata corrisponde a verità e che il rifiuto conferito sarà conforme a quanto dichiarato, consapevole delle responsabilità penali e civili previste dalla Legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione ad Alto Trevigiano Servizi SPA di eventuali variazioni del ciclo produttivo del rifiuto omologato prima del conferimento.*

Data compilazione

Timbro e firma del Richiedente  
(Legale Rappresentante o avente delega)

.....

.....

## OMOLOGA RIFIUTO

### 1. CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

EER .....Descrizione EER (*secondo normativa*).....  
.....

Rifiuto prodotto regolarmente e continuativamente nello stesso processo     Sì     No (occasionale)  
*(per cicli produttivi discontinui / occasionali l'analisi di omologa e l'omologazione dovranno essere eseguite ad ogni conferimento)*

Solo per il EER 200304 "Fanghi delle fosse settiche": l'esecutore dell'attività manutentiva e trasportatore del rifiuto omologato, dichiara che tutti i rifiuti conferiti derivano solo da servizi igienici:     Sì

Descrizione del processo che ha originato il rifiuto: .....  
.....  
.....

Materie prime utilizzate nel processo che ha generato il rifiuto (caratteristiche merceologiche): .....  
.....

Nel ciclo produttivo sono utilizzate o possono essere presenti sostanze perfluoroalchiliche PFAS?

no     sì    Note relative ai PFAS .....

Ai sensi del D.Lgs 03/02/1997 n. 52 e ss.mm.ii , è stata riscontrata nel ciclo produttivo la presenza di sostanze contemporaneamente cancerogene (R45) e pericolose per l'ambiente acquatico (R50 e 51/53)?

no     sì    Elencare sostanze e concentrazioni: .....

Stato fisico:  Liquido                                  Classificazione:  Rifiuto speciale non pericoloso

Odore:  inodore     poco sgradevole     sgradevole     .....

Rapporto di prova (analisi) (da allegare alla presente domanda, completo di giudizio di classificazione)

n. .... del .....

Laboratorio.....

su campione rappresentativo per omologazione:     sì     no

Frequenza conferimento:

una tantum

conferimenti costanti con cadenza:  giornaliera     settimanale     mensile     .....

Produzione annua prevista: ..... ton/anno

Confezionamento:  autobotte 7-10-15 mc     bilico / autotreno 25-30 mc     .....

## VALUTAZIONE CONFERIBILITÀ IN LINEA FANGHI

- Il rifiuto è esente da materiali grossolani?  sì  no Note: .....
- Il rifiuto ha già subito un trattamento di grigliatura?  sì  no Note: .....
- Il rifiuto ha subito un trattamento biologico?  sì  no Descrizione (tipo di trattamento): .....

## 2. TRASPORTATORE

Trasporto eseguito:  in conto proprio  in conto terzi

*(compilare dati seguenti per i vari trasportatori; nel caso di domanda presentata da Trasportatore compilare solo dati Albo Gestori Ambientali)*

### 2.1. TRASPORTATORE

Ragione sociale .....

Sede legale: via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

PEC .....

Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. .... del ..... scadenza .....

### 2.2. TRASPORTATORE

Ragione sociale .....

Sede legale: via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

PEC .....

Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. .... del ..... scadenza .....

### 2.3. TRASPORTATORE

Ragione sociale .....

Sede legale: via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

PEC .....

Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. .... del ..... scadenza .....

### 3. INTERMEDIARIO

(nel caso di domanda presentata da Intermediario compilare solo dati Albo Gestori Ambientali)

Ragione sociale .....

Sede legale: via ..... n. ....

Località..... CAP ..... Provincia (.....)

C.F. .... P.IVA .....

PEC .....

Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. .... del ..... scadenza .....

*Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nel presente documento e nella documentazione allegata corrisponde a verità e che il rifiuto conferito sarà conforme a quanto dichiarato, consapevole delle responsabilità penali e civili previste dalla Legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione ad Alto Trevigiano Servizi SPA di eventuali variazioni del ciclo produttivo del rifiuto omologato prima del conferimento.*

Data compilazione

Timbro e firma del Produttore/Detentore  
(Legale Rappresentante o avente delega)

.....

.....

Sezione riservata ad Alto Trevigiano Servizi SPA

Codice univoco rifiuto: .....  
*(che il Cliente dovrà riportare nel modulo di prenotazione settimanale)*

Il Rifiuto può essere conferito direttamente in linea fanghi?  sì

Parere favorevole  
Il Tecnico Responsabile dell'Impianto

SI AUTORIZZA  
ALTO TREVIGIANO SERVIZI SPA