



CAURUM
Recover . Refine . Transform

*Sistema di Gestione Integrato Qualità, Ambiente,
Salute e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro*

**SCHEDA DI CARATTERIZZAZIONE
PER L'ACCETTAZIONE DEL RIFIUTO**

MPG23-02

REV.01 del 8.4.24

1. DATI DEL PRODUTTORE / DETENTORE DEL RIFIUTO

Produttore Detentore

Ragione Sociale: _____

Autorizzazione n° (se detentore): _____

Sede Legale:

Via: _____

Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Impianto Produttivo (se diverso da sede legale):

Via: _____

Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Email: _____

2. EVENTUALE INTERMEDIARIO

Ragione Sociale: _____

Sede Legale:

Via: _____

Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Autorizzazione Cat. 8 n°: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Email: _____

3. CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO

Codice C.E.R.: _____

Denominazione del rifiuto: _____

Rifiuto speciale NON pericoloso Rifiuto speciale pericoloso

Rapporto di prova / Certificato di analisi n°: _____

Classi di pericolo (solo se * pericoloso) HP: _____

01	Revisione	RLS	RSGI	DIR	08.04.2024
00	Prima emissione	RLS	RSGI	DIR	13.11.2021
Rev.	Oggetto	Consultaz.	Verificato	Approvato	Data

È vietata la riproduzione (anche in forma parziale) del presente documento senza l'autorizzazione di Caurum Srl



**SCHEDA DI CARATTERIZZAZIONE
PER L'ACCETTAZIONE DEL RIFIUTO**

MPG23-02

REV.01 del 8.4.24

Processo/ciclo di lavorazione di origine: _____

Componenti del rifiuto: _____

4. CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

- Inodore Odore sgradevole Odore Irritante Altro Solido
 Solido Polverulento Fangoso palabile Liquido

pH (se liquido): _____ Presenza Cianuri SI NO

Quantità da movimentare per servizio: Kg _____ oppure m³ _____

Frequenza di servizio richiesta: n° _____ volte/settimana / n° _____ volte/mese / n° _____ volte/anno

Tipologia imballaggio (*fusti/sacchi/big bag/cisterna/contenitori plastica o cartone/container/cumulo*):

Se LIQUIDI:

Da travasare? SI NO

Occorre pompa di Caurum? SI NO

Da campionare per analisi? SI NO

Presenti difficoltà logistiche per il ritiro? SI NO

Se sì, indicare: _____

DESTINAZIONE

- Smaltimento Recupero



CAURUM
Recover . Refine . Transform

*Sistema di Gestione Integrato Qualità, Ambiente,
Salute e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro*

**SCHEDA DI CARATTERIZZAZIONE
PER L'ACCETTAZIONE DEL RIFIUTO**

MPG23-02

REV.01 del 8.4.24

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'Azienda _____ con sede in _____
Via _____, azienda
produttrice del rifiuto sopra descritto, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza
delle sanzioni previste per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci (art.76 DPR 445/2000),

DICHIARA:

- Che i rifiuti da conferire per l'incenerimento non sono costituiti da materiali pericolosi, infiammabili o esplosivi, né li contengono.
- Che le attestazioni rilasciate in ordine all'origine, tipologia e quantità del suddetto rifiuto corrispondono a verità e che vi è piena corrispondenza tra quanto sopra descritto e quanto consegnato.
- Di assumersi ogni responsabilità in caso di dichiarazioni infedeli.
- Di dare comunicazione scritta per ogni eventuale modifica rispetto a quanto sopra dichiarato.

Si prega di restituire il presente modulo debitamente compilato via mail all'indirizzo
caurum@pec.caurum.it o via fax al numero 0575/959190.

Data

Timbro e Firma del Produttore