

FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO
REGISTRO

DATA EMISSIONE
FORMULARIO 01/02/2023

FCYP 003705 P

1 **PRODUTTORE o DETENTORE**

Denominazione o Ragione Sociale **F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE**

Unità Locale **CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI**

Codice Fiscale **02418330029** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 **DESTINATARIO**

Denominazione o Ragione Sociale **GMC Ecologia Srl**

Unità Locale **Via Ugo Foscolo snc San Pietro Mosezzo 28060 NO**

Codice Fiscale **02574040032** Numero Autorizzazione / Albo **2322** del **12/12/2018**

3 **TRASPORTATORE**

Denominazione o Ragione Sociale **GMC Ecologia Srl**

Indirizzo **Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO**

Codice Fiscale **02574040032** Numero Autorizzazione / Albo **TO26427** del **18/06/2019**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in _____

ANNOTAZIONI

UN 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S. 6.2. (-)

4 **CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO**

Denominazione / Descrizione del rifiuto **rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni**

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| CODICE del RIFIUTO 180202* | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento | CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 | N. COLLETTI/ CONTENITORI 3 |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|

5 **DESTINAZIONE DEL RIFIUTO**

Recupero Smaltimento **D15**

CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____

6 **QUANTITA'**

Kg **13**

Litri

P.Lordo _____

Tara Peso da verificarsi a destino

7 **PERCORSO** Se diverso dal più breve _____

8 **TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID**

SI NO

9 **FIRME**

FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____

FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 **MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO**

Cognome e Nome del Conducente **PETROLITO SEBASTIANO** Targa automezzo **FS265CH** Targa rimorchio _____

Inizio trasporto _____ Data **01/02/2023** Ora **11:20**

11 **RISERVATO AL DESTINATARIO**

Si dichiara che il carico è stato Accettato per intero Accettato per la seguente quantità Kg **13**

Respianto per le seguenti motivazioni _____

Data **01/02/2023** Ora **18:00** Firma del destinatario: _____ **GMC ECOLOGIA SRL**

Vid.Vir. del 19/01/2023 16:45:34 su delega della CCIAA Piemonte Orientale **FCYP 003705 P**

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



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO

DATA EMISSIONE FORMULARIO 01/03/2023

FCYP 004125 W

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE
 Unità Locale CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI
 Codice Fiscale 02418330029 Numero Autorizzazione / Albo del

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl
 Unità Locale Via Ugo Foscolo snc San Pietro Mosezzo 28060 NO
 Codice Fiscale 02574040032 Numero Autorizzazione / Albo 2322 del 12/12/2018

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl
 Indirizzo Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO
 Codice Fiscale 02574040032 Numero Autorizzazione / Albo TO26427 del 18/06/2019
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in

ANNOTAZIONI
 UN 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S. 6.2, (-)

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni

| | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------|
| CODICE del RIFIUTO 180202* | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento | CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 | N. CONT. / CONTENITORI 2 |
|-------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------|

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento D15
 CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE

6 QUANTITA' **7 PERCORSO** Se diverso dal più breve **8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID**
 Kg 10 Litri
 P. Lordo Litri
 Tara Peso da verificarsi a destino
 SI NO

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE
 FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Targa automezzo FS265CH Targa rimorchio
 Cognome e Nome del Conducente PETROLITO SEBASTIANO Inizio trasporto Data 01/03/2023 Ora 18:32

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato Accettato per intero Accettato per la seguente quantità Kg 10 Litri
 Respinto per le seguenti motivazioni
 Data 01/03/2023 Ora 18:00 Firma del destinatario: GMC ECOLOGIA SRL

Vid.Vir. del 19/01/2023 16:52:27 su delega della CCIAA Piemonte Orientale **FCYP 004125 W**

| | | | | |
|-------|------------|--------------|-------------------------------------|---|
| Copia | Produttore | Destinatario | <input checked="" type="checkbox"/> | Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione. |
|-------|------------|--------------|-------------------------------------|---|



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO
REGISTRO

DATA EMISSIONE
FORMULARIO 29/03/2023

FCYP 004738 R

PRIMA SEZIONE

| | |
|---|--|
| 1 | PRODUTTORE o DETENTORE |
| Denominazione o Ragione Sociale F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE | |
| Unità Locale CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI | |
| Codice Fiscale 02418330029 | Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____ |

| | |
|---|--|
| 2 | DESTINATARIO |
| Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl | |
| Unità Locale Via Ugo Foscolo snc San Pietro Mosezzo 28060 NO | |
| Codice Fiscale 02574040032 | Numero Autorizzazione / Albo 2322 del 12/12/2018 |

| | |
|--|---|
| 3 | TRASPORTATORE |
| Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl | |
| Indirizzo Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO | |
| Codice Fiscale 02574040032 | Numero Autorizzazione / Albo TO26427 del 18/06/2019 |
| Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in _____ | |

SECONDA SEZIONE

| |
|--|
| ANNOTAZIONI |
| UN 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S. 6.2, (-) |

TERZA SEZIONE

| | |
|---|--|
| 4 | CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO |
| Denominazione / Descrizione del rifiuto rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni | |
| CODICE del RIFIUTO 180202* | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento |
| CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 | N. COLLI / CONTENITORI 3 |

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| 5 | DESTINAZIONE DEL RIFIUTO | CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE |
| <input type="checkbox"/> Recupero | <input checked="" type="checkbox"/> Smaltimento D15 | |

| | | | | | |
|--|---|--|-----------------|-----------------------------|---|
| 6 | QUANTITA' | 7 | PERCORSO | 8 | TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kg 15 | <input type="checkbox"/> Litri | <input checked="" type="checkbox"/> Se diverso dal più breve | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| P.Lordo | <input checked="" type="checkbox"/> Peso da verificarsi a destino | | | | |
| Tara | | | | | |

QUARTA SEZIONE

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|
| 9 | FIRME | FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE | FIRMA DEL TRASPORTATORE |
| | | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 10 | MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO | Targa automezzo FS265CH | Targa rimorchio _____ |
| Cognome e Nome del Conducente PETROLITO SEBASTIANO | | Inizio trasporto _____ | Data 29/03/2023 Ora 13:03 |

QUINTA SEZIONE

| | |
|--|---|
| 11 | RISERVATO AL DESTINATARIO |
| Si dichiara che il carico è stato <input checked="" type="checkbox"/> Accettato per intero <input type="checkbox"/> Accettato per la seguente quantità <input checked="" type="checkbox"/> Kg 15 <input type="checkbox"/> Litri | |
| <input type="checkbox"/> Respinto per le seguenti motivazioni _____ | |
| Data 29/03/2023 Ora 18:00 | Firma del destinatario: GMC ECOLOGIA SRL |

VIDIMAZIONE

| | | |
|---|------------|--|
| Vid.Vir. del 21/03/2023 09:45:20 su delega della CCIAA Piemonte Orientale | | FCYP 004738 R |
| Copia | Produttore | Destinatario <input checked="" type="checkbox"/> Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione. |



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 26/04/2023

FCYP 005186 F

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE
 Unità Locale CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI
 Codice Fiscale 02418330029 Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale NEUTALIA SRL
 Unità Locale STRADA COMUNALE PER ARCONATE 121 Busto Arsizio 21052 VA
 Codice Fiscale 03842010120 Numero Autorizzazione / Albo 2245 del 20/02/2018

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl
 Indirizzo Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO
 Codice Fiscale 02574040032 Numero Autorizzazione / Albo TO26427 del 18/06/2019
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

ANNOTAZIONI
 *VOLTURA 9917 DEL 20/07/2021
 ONU 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI NON SPECIFICATI N.A.S. 6.2. II * CARTONI SANITARI DA 40/60 LITRI NUMERO COLLI 3 DA 60 LT. NUMERO COLLI 0 DA 40 LT- (RIF. ADR 5.4.1.1.1 LETTERA E) - DR. GIULIANI MASSIMO 0321/468620
 Interm./Comm.: AEMME LINEA AMBIENTE VIA CRIVELLI 39 20013 Magenta MI C.F. 06483450968 Aut.:MI32442 succ. int. del 04/03/2022

AUTISTA
RATTAZZI FABRIZIO
TOLOGU
DYOGOSH

IL VIAGGIO RIPRENDE IL GIORNO 27/04

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni

| | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------|
| CODICE del RIFIUTO 180202* | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento | CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 | N. COLLI/CONTENITORI 3 |
|-------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------|

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento D10

6 QUANTITA'
 Kg 20
 Litri
 P.Lordo _____
 Tara Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO Se diverso dal più breve _____

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID
 SI NO

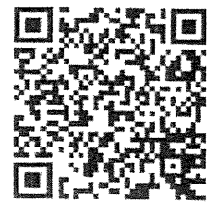
9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____
 FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Targa automezzo GF470PH Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente MARRA GIUSEPPE Inizio trasporto Data: 26/04/2023 Ora: 10

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per le seguenti quantità: _____ litri 20
 Respinto per le seguenti motivazioni: _____
 NEUTALIA S.r.l.
 S.C. per Arconate 121
 21052 Busto Arsizio (VA)
 Data: 27/04/23 Ora: 14.10 Firma del destinatario: CF / PI 03842010120

Vid.Vir. del 31/03/2023 15:51:00 su delega della CCIAA Piemonte Orientale FCYP 005186 F

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



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 24/05/2023

FCYP 005741 T

PRIMA SEZIONE

1 **PRODUTTORE o DETENTORE**
 Denominazione o Ragione Sociale **F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE**
 Unità Locale **CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI**
 Codice Fiscale **02418330029** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 **DESTINATARIO**
 Denominazione o Ragione Sociale **NEUTALIA SRL**
 Unità Locale **STRADA COMUNALE PER ARCONATE 121 Busto Arsizio 21052 VA**
 Codice Fiscale **03842010120** Numero Autorizzazione / Albo **2245** del **20/02/2018**

3 **TRASPORTATORE**
 Denominazione o Ragione Sociale **GMC Ecologia Srl**
 Indirizzo **Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO**
 Codice Fiscale **02574040032** Numero Autorizzazione / Albo **TO26427** del **18/06/2019**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

SECONDA SEZIONE

ANNOTAZIONI
 *VOLTURA 9917 DEL 20/07/2021
 ONU 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI NON SPECIFICATI N.A.S. 6.2. II * CARTONI SANITARI DA 40/60 LITRI NUMERO COLLI **2** DA 60 LT. NUMERO COLLI / DA 40 LT- (RIF. ADR 5.4.1.1.1 LETTERA E) - DR. GIULIANI MASSIMO 0321/468620
 Interm./Comm.: AEMME LINEA AMBIENTE VIA CRIVELLI 39 20013 Magenta MI C.F. 06483450968 Aut.:MI32442 succ. int. del 04/03/2022

VIAGGIO RIPRESO IL 25/5/23
AUTISTA: RATTAZZI FABRIZIO
MEZZO: DY 698 GH

TERZA SEZIONE

4 **CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO**
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: **rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni**
 CODICE del RIFIUTO **180202*** STATO FISICO **2** CARATTERISTICHE DI PERICOLO **HP9** N. CONT./CONTENITORI **2**
Solido non pulverulento

5 **DESTINAZIONE DEL RIFIUTO**
 Recupero Smaltimento **D10** CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____

6 **QUANTITA'** Kg **14** Litri
 P.Lordo _____
 Tara **Peso da verificarsi a destino**
7 **PERCORSO** Se diverso dal più breve _____
8 **TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID** **NO**

QUARTA SEZIONE

9 **FIRME** FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____ FIRMA DEL TRASPORTATORE _____
10 **MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO**
 Targa automezzo **GF470PH** Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente **MARRA GIUSEPPE** Inizio trasporto _____ Data: **24/05/2023** Ora: **8,40**

QUINTA SEZIONE

11 **RISERVATO AL DESTINATARIO**
 Si dichiara che il carico è stato: **Accettato per intero** **Accettato per le seguenti quantità:** _____
 Respinto per le seguenti motivazioni: _____
 Data: **25/05/23** Ora: **14-42** Firma del destinatario: _____
 NEUTALIA S.R.L.
 Strada Comunale 121
 21052 Busto Arsizio (VA)
 CF / P.I. 03842010120

SESTIMA SEZIONE

Vid. Vir. del 31/03/2023 15:53:15 su delega della CCIAA Piemonte Orientale **FCYP 005741 T**
 Copia _____ Produttore Destinatario _____ Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 28/06/2023

FCYP 006255 G

PRIMA SEZIONE

1 **PRODUTTORE o DETENTORE**
 Denominazione o Ragione Sociale F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE
 Unità Locale CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI
 Codice Fiscale 02418330029 Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 **DESTINATARIO**
 Denominazione o Ragione Sociale ANECO SRL
 Unità Locale VIA DARWIN 11 Settimo Milanese 20019 MI
 Codice Fiscale 05522320968 Numero Autorizzazione / Albo 8914 e s.m.i. del 10/12/2020

3 **TRASPORTATORE**
 Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl
 Indirizzo Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO
 Codice Fiscale 02574040032 Numero Autorizzazione / Albo TO26427 del 18/06/2019
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

ANNOTAZIONI
 UN 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S. 6.2, (-)
 "ALESSANDRO ANFOSSI TEL 02.33514899 CAP 5.4.1.2.4 ADR"
 VIAGGIO RIPRESO IL 29/06/23
 MEZZO FX 483CH

SECONDA SEZIONE

4 **CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO**
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni
 CODICE del RIFIUTO 180202* STATO FISICO 2 CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 N. COLLI / CONTENITORI 3
 Solido non pulverulento

TERZA SEZIONE

5 **DESTINAZIONE DEL RIFIUTO**
 Recupero Smaltimento R13 CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____
6 **QUANTITA'** **7** **PERCORSO** Se diverso dal più breve **8** **TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID**
 Kg 17 Litri NO
 P.Lordo Litri Tara Peso da verificarsi a destino

QUARTA SEZIONE

9 **FIRME** FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE FIRMA DEL TRASPORTATORE
10 **MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO**
 Targa automezzo GF470PH Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente MARRA GIUSEPPE Inizio trasporto Data: 28/06/2023 Ora: 9,40

QUINTA SEZIONE

11 **RISERVATO AL DESTINATARIO**
 Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per le seguenti quantità: _____ kg 17
 Respinto per le seguenti motivazioni: _____ litri
aneco Timbro e Firma
 smaltimento rifiuti
 Firma del destinatario: _____
 Data: 28/06/2023 Ora: 12,30
 Vid.Vir. del 18/04/2023 15:18:44 su delega della CCIAA Piemonte Orientale FCYP 006255 G
ACCETTATO PER INTERO
 Copia Produttore Destinatario Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.



FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 26/07/2023

FCYP 006862 M

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE
 Unità Locale CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI
 Codice Fiscale 02418330029 Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale ANECO SRL
 Unità Locale VIA DARWIN 11 Settimo Milanese 20019 MI
 Codice Fiscale 05522320968 Numero Autorizzazione / Albo 8914 e s.m.i. del 10/12/2020

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale GMC Ecologia Srl
 Indirizzo Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO
 Codice Fiscale 02574040032 Numero Autorizzazione / Albo TO26427 del 18/06/2019
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

ANNOTAZIONI
 UN 3291 RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S. 6.2, (-)
 "ALESSANDRO ANFOSSI TEL 02.33514899 CAP 5.4.1.2.4 ADR"
 VIAGGIO RIPRESO IL 28/07/23
 AUTISTA: RATTAZZI FABRIZIO
 MEZZO: DY 698 GH

SECONDA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni
 CODICE DEL RIFIUTO 180202* STATO FISICO 2 CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 N. COLLI / CONTENITORI 2
 Solido non pulverulento

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento R13 CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____

6 QUANTITA' **7 PERCORSO** **8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID**
 P. Lordo Kg 12 Litri Se diverso dal più breve _____
 Tara Peso da verificarsi a destino NO

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____ FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Targa automezzo GF470PH Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente MARRA GIUSEPPE Inizio trasporto Data: 26/07/2023 Ora: 8:30

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per le seguenti quantità: _____ kg _____ litri
 Respinto per le seguenti motivazioni _____

aneco Timbro e Firma
 smaltimento rifiuti
 Firma del destinatario:
 28 LUG 2023 15 00



QUARTA SEZIONE

Vid. Vir. del 18/04/2023 15:21:20 su delega della CCIAA Piemonte Orientale FCYP 006862 M
 Copia Produttore Destinatario Stampare in triplice copia / Una copia rimane presso il produttore e la seconda accompagna il rifiuto fino a destinazione.

ACCETTATO PER INTERO

ALLEGATO "A"
"B"
"C"
"D"
"E"
"F"
"G"
"H"
"I"
"L"
"M"
"N"
"O"
"P"
"Q"
"R"
"S"
"T"
"U"
"V"
"W"
"X"
"Y"
"Z"



MONDO SERVIZI SRL
Via Savigliano, 19
12062 Roreto di Cherasco (CN)
Telefono 0172 457248
P.IVA 08416910019

mondoservizi.net - info@mondoservizi.net

FORMULARIO IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO

(D.L. n. 22 del 05/02/97 art.15)
CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145 DEL 01/04/1998
A.S.420 L'Artiletea Savigliano S.r.l. - Tel. 0172 - 22361 - Aut. Prot.: n. 117220 del 11.08.2022
Printed: MondoServizi srl - Aut. Min. Fin. n. 491215 del 22/12/1990 - Part. IVA 10122510156

Serie e n. XR **032204** /23 del... **31/08/2023**

N. Registro

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 1 PRODUTTORE DETTENTORE | F.III CHIAVASSA di Flavio e Cristiano SOCIETA' AGRICOLA SEMPLICE | |
| | UNITA' LOCALE Cascina Pista Nuova, 14 Tel. e Fax 0161 939871 | |
| | 13885 SALUSSOLA (Biella) C.F. e P. IVA 02418330029 | |

| | | | |
|-------------------|--|----------------|--------------------|
| 2 DESTINATARIO | MONDO SERVIZI SRL | CODICE FISCALE | 08416910019 |
| | CODICE DI DESTINAZIONE VIA SAVIGLIANO 19 - 12062 - CHERASCO - CN | | |
| | N. AUT./ALBO DEL 4215 22/12/16+2655 14/09/20 22/12/2016 | | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|----------------|--------------------|
| 3 TRASPORTATORE DEL RIFIUTO | MONDO SERVIZI SRL ST. CROSLIE, 12 12060 POCAPAGLIA CN | CODICE FISCALE | 08416910019 |
| | N. AUT./ALBO DEL TO01416 16/03/2023 | | |
| | TRASPORTO DI RIFIUTI NON PERICOLOSI PRODOTTI NEL PROPRIO STABILIMENTO DI | | |

ANNOTAZIONI

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|
| 4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO | DESCRIZIONE batterie al piombo | | | N. COLLI / CONTENITORI 4 |
| | COD. EUROPEO 160601 * | STATO FISICO (*) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | CARATTERISTICHE DI PERICOLO (*) HP14 - HP6 - HP8 | |

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 5 RIFIUTO DESTINATO A | RECUPERO R13 | (recupero / smaltimento) |
| | CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE | |

| | | | |
|---------------|------------|------|---|
| 6 QUANTITÀ | PESO LORDO | TARA | <input checked="" type="checkbox"/> Peso da verificare al destino |
| | 100 | | |

| | | |
|---------------|----------------------------------|--|
| 7 PERCORSO | SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID | |
| | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | |
|------------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----------------|
| 9 FIRME | FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE | | FIRMA DEL TRASPORTATORE | |
| | <i>[Signature]</i> | | <i>[Signature]</i> | |
| 10 CONDUCENTE | COGNOME E NOME CONDUCENTE MOLLA CARLO | | TARGA AUTOMEZZO FH 865 NY | TARGA RIMORCHIO |
| | DATA 31/08/2023 | ORA 10.40 | INIZIO TRASPORTO | |

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 11 RISERVATO AL DESTINATARIO | SI DICHIARA CHE IL CARICO È STATO | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ACCETTATO PER INTERO PESO RISPONDRATO kg 115 | <input type="checkbox"/> ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITÀ (Kg o Lt) |
| RISPINTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI | | FIRMA DEL DESTINATARIO MONDO SERVIZI srl |
| DATA 31/08/2023 | ORA 16.00 | |

ALLEGATO "A"
"B"



MONDO SERVIZI SRL
Via Savigliano, 19
12062 Roreto di Cherasco (CN)
Telefono 0172 457248
P.IVA 08416910019

mondoservizi.net - info@mondoservizi.net

FORMULARIO IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO

(D.L. n. 22 del 05/02/97 art.15)
CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145 DEL 01/04/1998
A.S. 420 L'Artisitec Savigliano S.r.l. - Tel. 0172 - 22261 - Aut. Prot. n. 117220 del 11.08.2002
Printed-Mondoservizi srl - Aut. Min. Fin. n. 491215 del 22/12/1990 - Part. IVA 10122610156

Serie e n. XR **032687** /23 del... **31/08/2023**

N. Registro

1 PRODUTTORE DETENTORE

UNITA' LOCALE **F.lli CHIAVASSA di Flavio e Cristiano SOCIETA' AGRICOLA SEMPLICE**
Cascina Pista Nuova, 14
Tel. e Fax 0161 939871
13885 SALUSSOLA (Biella)
C.F. e P. IVA 02418330029

CODICE FISCALE

2 DESTINATARIO

MONDO SERVIZI SRL
LUOGO DI DESTINAZIONE
VIA SAVIGLIANO 19 - 12062 - CHERASCO - CN

N. AUT./ALBO DEL **4215 22/12/16+2655 14/09/2022/12/2016**

CODICE FISCALE **08416910019**

3 TRASPORTATORE DEL RIFIUTO

MONDO SERVIZI SRL ST. CROSIGLIE, 12 12060 POCAPAGLIA CN

N. AUT./ALBO DEL **TO01416 16/03/2023**

CODICE FISCALE **08416910019**

TRASPORTO DI RIFIUTI NON PERICOLOSI PRODOTTI NEL PROPRIO STABILIMENTO DI

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

DESCRIZIONE **filtri dell'olio**

CCO: EUROPEO **160107 *** STATO FISICO (1) 1 2 3 4 CARATTERISTICHE DI PERICOLO (2) **HP4** N. COLLI / CONTENITORI **1**

5 RIFIUTO DESTINATO A

RECUPERO R19 (recupero / smaltimento)

CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE

6 QUANTITÀ

N. COLLI **24** PESO LORDO TARA

SE DIVERSO DAL PIU' BREVE Peso da verificare al destino

7 PERCORSO

8 TRASPORTO

SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID SI NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

COSI' COME NOME CONDUCENTE **Molli CARLO** TARGA AUTOMEZZO **FH1865HY** TARGA RIMORCHIO

DATA **31/08/2023** ORA **10.40**

10 CONDUCENTE

INIZIO TRASPORTO **31/08/2023 10.40**

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

SI DICHIARA CHE IL CARICO È STATO

ACCETTATO PER INTERO PESO RISPONTRATO **16 24** ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITÀ (kg. o Lt.)

RISPINTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

DATA **31/08/23** ORA **16.00** FIRMA DEL DESTINATARIO **MONDO SERVIZI srl**



MONDO SERVIZI SRL
 Via Savigliano, 19
 12062 Roreto di Cherasco (CN)
 Telefono 0172 457248
 P.IVA 08416910019

mondoservizi.net - info@mondoservizi.net

FORMULARIO IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO

(D.L. n. 22 del 05/02/97 art.15)
 CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145 DEL 01/04/1998
 A.S. 429 L'Artistes Savigliano S.r.l. - Tel. 0172 - 22961 - Aut. Prot. n. 117220 del 11.08.2022
 Printed: Mondialmoduli srl - Aut. Min. Fin. n. 491215 del 22/12/1990 - Part. IVA 10122810156

Serie e n. XR **032618** 123 del 31/08/2023...

N. Registro

F.lli CHIAVASSA di Flavio e Cristiano
SOCIETA' AGRICOLA SEMPLICE
 Cascina Pista Nuova, 14
 Tel. e Fax 0161 939871
13885 SALUSSOLA (Biella)
C.F. e P. IVA 02418330029

ALLEGATO "B"

1 PRODUTTORE DETENTORE

UNITA' LOCALE

N./AUT./ALBO DEL

2 DESTINATARIO

MONDO SERVIZI SRL CODICE FISCALE **08416910019**

LUOGO DI DESTINAZIONE
VIA SAVIGLIANO 19 - 12062 - CHERASCO - CN

N./AUT./ALBO **4215** 22/12/16+2855 14/09/20 DEL **22/12/2016**

3 TRASPORTATORE DEL RIFIUTO

MONDO SERVIZI SRL ST. CROSGLIE, 12 12080 POCAPAGLIA CN CODICE FISCALE **08416910019**

N./AUT./ALBO **T001418** DEL **16/03/2023**

TRASPORTO DI RIFIUTI NON PERICOLOSI PRODOTTI NEL PROPRIO STABILIMENTO DI

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

DESCRIZIONE **oli minerali per motori, ingranaggi e lubrificazione, non clorurati**

COD. EUROPEO **130206 *** STATO FISICO (*) 1 2 3 4 CARATTERISTICHE DI PERICOLO (*) **HP4 - HP6** N. COLLI / CONTENITORI **2**

5 RIFIUTO DESTINATO A

RECUPERO R13

CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE recupero / smaltimento

6 QUANTITÀ

LI KG **400** PESO LORDO TARA **X** Peso da verificare al destino

SE DIVERSO DAL RIU BREVE

7 PERCORSO

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID SI NO **X**

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE **PRODUTTORE / DETENTORE**

FIRMA DEL TRASPORTATORE **TRASPORTATORE**

10 CONDUCENTE

COGNOME E NOME CONDUCENTE **Mollo G Carlo** TARGA AUTOMEZZO **FH265114** TARGA RIMORCHIO

DATA **31/08/23** ORA **10.40**

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

SI DICHIARA CHE IL CARICO È STATO ACCETTATO PER INTERO PESO RICOENTRATO **Up 320** ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITÀ (kg e LU)

RESPINTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

DATA **31/08/23** ORA **16.00** FIRMA DEL DESTINATARIO **MONDO SERVIZI srl**

FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 27/09/2023

FCYP 007547 F

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale **F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO - SOC. AGR. SEMPLICE**
 Unità Locale **CASCINA PISTA NUOVA- VIA MADAMA 14 Salussola 13885 BI**
 Codice Fiscale **02418330029** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale **WASTEAM SRL**
 Unità Locale **VIA GEROLAMO INDUNO, 6 Cinisello Balsamo 20092 MI**
 Codice Fiscale **04328480407** Numero Autorizzazione / Albo **5726** del **03/08/2022**

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale **GMC Ecologia Srl**
 Indirizzo **Via G. Ferrari 5 Novara 28100 NO**
 Codice Fiscale **02574040032** Numero Autorizzazione / Albo **TO26427** del **18/06/2019**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

ANNOTAZIONI
 UN 3291 RIFIUTO RIFIUTI OSPEDALIERI, NON SPECIFICATI, N.A.S. o RIFIUTI (BIO)MEDICALI, N.A.S. o RIFIUTI MEDICALI REGOLAMENTATI, N.A.S., 6.2., ()

SECONDA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: **rifiuti che devono essere raccolti e smaltiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni**

| | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------|
| CODICE del RIFIUTO 180202* | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento | CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP9 | N. COLLI / CONTENITORI 6 |
|-------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------|

TERZA SEZIONE

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento R13 CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____
6 QUANTITA' Kg **36** Litri
 P. Lordo Litri
 Tara Peso da verificarsi a destino
7 PERCORSO Se diverso dal più breve _____
8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID NO

QUARTA SEZIONE

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE *Beccia* FIRMA DEL TRASPORTATORE *M*
10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Targa automezzo **GF470PH** Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente **MARRA GIUSEPPE** Inizio trasporto Data: **27/09/2023** Ora: **14:10**

QUINTA SEZIONE

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per le seguenti quantità: _____ kg
 Respianto per le seguenti motivazioni: _____ litri
 Data: _____ Ora: _____ Firma del destinatario: _____

VIDIMAZIONE

Vid. Vir. del 30/08/2023 13:21:22 su delega della CCIAA Piemonte Orientale **FCYP 007547 F**
 Copia Produttore Destinatario Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.



FORMULARIO RIFIUTI



IMPORT-EXPORT SRL

NUMERO REGISTRO _____

DATA EMISSIONE FORMULARIO 23/10/2023

KQJJ 001487 J

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale **F.LLI CHIAVASSA DI FLAVIO E CRISTIANO SOCIETA' AGRICOLA SEMPLICE**
 Unità Locale **CASCINA PISTA NUOVA - VIA MADAMA N. 14 Salussola 13885 BI**
 Codice Fiscale **02418330029** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale **FABIPLAST IMPORT - EXPORT SRL**
 Unità Locale **VIA PIETRO ZIA , 19 Cerrione 13882 BI**
 Codice Fiscale **01550490021** Numero Autorizzazione / Albo **N ° 1625 e DET. N° 319** del **21/10/2021**

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale **FABIPLAST IMPORT - EXPORT SRL**
 Indirizzo **VIA PIETRO ZIA , 19 Cerrione 13882 BI**
 Codice Fiscale **01550490021** Numero Autorizzazione / Albo **TO 01457** del **11/05/2023**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in: _____

SECONDA SEZIONE

ANNOTAZIONI
 FORMULARIO EMESSO DAL TRASPORTATORE C/TO DEL PRODUTTORE DLGS 152/06 ART.193 , PRESTAZIONE DI SERVIZIO.

TERZA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto: **imballaggi in materiali misti**

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|
| CODICE del RIFIUTO 150106 | STATO FISICO 2 Solido non pulverulento | CARATTERISTICHE DI PERICOLO | N. COLLI / CONTENITORI 1 |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Recupero | <input type="checkbox"/> Smaltimento | R13 | CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE solido non pulverulento |
|--|--------------------------------------|------------|---|

6 QUANTITA' Kg **1.400,00** Litri
 P.Lordo _____
 Tara Peso da verificarsi a destino _____
7 PERCORSO Se diverso dal più breve **VIA DIRETTA**
8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID SI NO

QUARTA SEZIONE

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE: **F.LLI CHIAVASSA di Flavio e Cristiano SOCIETA' AGRICOLA SEMPLICE**
 Tel. e Fax **0161 939871**
13885 SALUSSOLA (Biella)
 Tel. e Fax **02418330029**
 FIRMA DEL TRASPORTATORE: _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Targa automezzo **FA 943 HK** Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome del Conducente **ZHGJUNI PETRIT** Inizio trasporto Data: **23/10/2023** Ora: **14:00**

QUINTA SEZIONE

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per le seguenti quantità: **1400** litri
 Respinto per le seguenti motivazioni: _____

Data: **23/10/2023** Ora: **15:00** Firma del destinatario: **Fabioplast IMPORT-EXPORT SRL**

SESTIMA SEZIONE

Vid. Vir. del 23/10/2023 10:44:10 su delega della CCIAA Piemonte Orientale **KQJJ 001487 J**
 Copia Produttore Destinatario Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

