

SCHEDA OMOLOGA RIFIUTO (PERICOLOSO / NON PERICOLOSO)	<i>Riservato SARPI BLG</i> N° _____ - RS _____
---	---

CLIENTE / PRODUTTORE

Produttore rifiuto	
Ev. intermediario	

DESCRIZIONE RIFIUTO DA OMOLOGARE

Denominazione / tipologia rifiuto	
Descrizione processo di origine / ciclo produttivo	<input type="checkbox"/> Il rifiuto è generato da un ciclo tecnologico ben definito e conosciuto
	<input type="checkbox"/> Il rifiuto non deriva da un ciclo tecnologico ben definito e conosciuto (omologa valida <u>solo</u> per il presente lotto di rifiuti)
Stato fisico rifiuto	<input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> solido pulverulento <input type="checkbox"/> fangoso palabile <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/> altro _____
Codice EER	<input type="checkbox"/> non pericoloso* <input type="checkbox"/> pericoloso *: <i>analisi annuale obbligatoria per i codici EER a specchio (cfr. AIA vigente)</i>

INDICAZIONI SULLA GESTIONE DEL RIFIUTO

Indicare se il rifiuto contiene o può contenere una delle seguenti sostanze / categorie di sostanze - elenco non esaustivo : segnalare la presenza di ulteriori composti che potrebbero richiedere accorgimenti durante la manipolazione NECESSARIA INDICAZIONE DELLA SOSTANZA / CATEG. SOSTANZE*	<input type="checkbox"/> Sostanze termicamente instabili <input type="checkbox"/> Perossidi / comburenti <input type="checkbox"/> Perclorati / clorati <input type="checkbox"/> Acido peracetico e peracetati <input type="checkbox"/> Anidridi <input type="checkbox"/> Sostanze classificate H205-EUH001-EUH044 <input type="checkbox"/> Monomeri e sostanze polimerizzanti	<input type="checkbox"/> Nitrocellulose <input type="checkbox"/> Nitroderivati <input type="checkbox"/> Nitriti/nitrati <input type="checkbox"/> Forti ossidanti <input type="checkbox"/> Sost. autoreattive/piroforiche/autoriscald. <input type="checkbox"/> Sost. che sviluppano idrogeno (es. TES) <input type="checkbox"/> Tear products/sostanze lacrimali <input type="checkbox"/> Sostanze riducenti
	Specificare sostanze _____	
Radioattività naturale	<input type="checkbox"/> I rifiuti <u>non ricadono</u> nel campo di applicazione del D.Lgs.101/20 <input type="checkbox"/> (<i>in alternativa</i>) I rifiuti <u>ricadono</u> nel campo di applicazione del D.Lgs.101/20 – si allega relativa documentazione	
Indicare eventuali incompatibilità note	<input type="checkbox"/> Incompatibilità con _____ <input type="checkbox"/> Nessuna	
Indicare eventuali necessità / precauzioni per il trattamento (smaltimento o recupero)	<input type="checkbox"/> Si segnala: _____ <input type="checkbox"/> Nessuna segnalazione	
Indicare se soggetto all'accordo ADR per il trasporto	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì – n°ONU _____ Classe _____ PG _____	

*: **NB**: dove non compilato si intende che il rifiuto **non contiene** le sostanze / categorie di sostanze indicate

Si invia a corredo analisi / MSDS n° _____ data _____ Nessun allegato

Riservato SARPI BLG
N° _____ - RS _____

DICHIARAZIONI e NOTE ALLA COMPILAZIONE

Al fine di garantire il rispetto delle normative e delle linee guida in materia ambientale, di sicurezza sul lavoro e/o di prodotto, con la presente il sottoscritto _____ (ruolo aziendale _____ - legale rappresentante e/o persona competente in materia e/o investita di responsabilità HSE ai sensi della normativa vigente, cfr. es. DLgs 81/08 – DLgs 152/06 – DLgs 231/01 e s.m.i.), assumendosi ogni responsabilità in merito,

DICHIARA:

- di aver letto e compreso il documento e le informazioni richieste;
- nel caso in cui il rifiuto da omologare sia un **rifiuto pericoloso** ai sensi della normativa vigente, di aver compilato anche la “**Documentazione di caratterizzazione del rifiuto**” (pagine successive) in ogni sua parte;
- che quanto scritto/indicato è esaustivo, per quanto di pertinenza, e risponde al vero;
- di essere a conoscenza che **la presente dichiarazione ha validità annuale**.

SI IMPEGNA ALTRESI':

- ad integrare la presente autodichiarazione con uno o più allegati ove necessario, per una migliore caratterizzazione del rifiuto o a supporto di quanto indicato/dichiarato;
- ad informare tempestivamente Sarpi Bulgarograsso Srl qualora intervengano cambiamenti nel processo produttivo;
- a rispettare quanto previsto nel D 0802 – Criteri di confezionamento e conferimento rifiuto;
- in caso di conferimento da centro di stoccaggio, a fornire, ove presente, la documentazione identificativa del rifiuto a cura dei produttori originari (es. analisi, etc.).

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del DLgs 196/03 e smi e GDPR UE 2016/679.

Data ___ / ___ / _____

Timbro e firma

DOCUMENTAZIONE DI CARATTERIZZAZIONE DEL RIFIUTO PERICOLOSO	<i>Riservato SARPI BLG</i> N° _____ - RS _____
---	---

- La **caratterizzazione del rifiuto, ad opera del produttore, deve essere condotta secondo la normativa vigente** (si riportano a titolo di esempio: Sentenza Corte UE C487/17-C489/17 – Decreto Legislativo 152/2006 e s.m.i. – Linee guida SNPA 105/2021).
- Si ricorda che la presente documentazione di caratterizzazione del rifiuto pericoloso ha **validità ANNUALE**; a scadenza dovrà essere nuovamente compilata ed inviata; andrà inoltre **ricompilata e reinoltrata nei seguenti casi**:
 - 1) **cambiamenti nel ciclo produttivo** da cui origina il rifiuto;
 - 2) **accertamento di difformità significative** nel rifiuto conferito rispetto a quanto dichiarato;
 - 3) **ogni volta**, qualora il rifiuto **non provenga** da un ciclo tecnologico ben definito e conosciuto.

APPROFONDIMENTO DESCRIZIONE RIFIUTO

Materie prime (nome/CAS)	
Composizione del rifiuto	

INDICAZIONE SUI DPI DA UTILIZZARE PER LA MANIPOLAZIONE DEL RIFIUTO

Indicare se è richiesto l'uso di DPI SPECIFICI in relazione alle caratteristiche delle sostanze presenti nel rifiuto - con particolare riferimento alla protezione dal rischio chimico (SE NON COMPILATO : idonei/sufficienti i DPI generici indicati)	Il personale SARPI Bulgarograsso Srl usa abitualmente, per la gestione delle sostanze chimiche: GUANTI RISCHIO CHIMICO EN 374 – OCCHIALI – TUTA TYVEK – PROTEZIONE VIE RESPIRATORIE (maschera / semimaschera) CON FILTRO ABEKP o AX <input type="checkbox"/> sono NECESSARI ULTERIORI DPI: _____ _____ _____
---	---

INDICAZIONE POSSIBILI COMPONENTI PARTICOLARI DEL RIFIUTO

Indicare se il rifiuto contiene o può contenere una delle seguenti sostanze / categorie di sostanze *	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> Pesticidi clorurati / fosforati <input type="checkbox"/> IPA (idrocarburi policiclici aromatici) <input type="checkbox"/> Fenoli </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> Sostanze CMR cat.1A/1B (H340-350-360) <input type="checkbox"/> Sostanze che possono sviluppare gas altamente tossici e/o a basso TLV/TWA (es.: H₂S, HCN, CO, NH₃, etc.) </td> </tr> </table> Specificare sostanze (se indicate): _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Pesticidi clorurati / fosforati <input type="checkbox"/> IPA (idrocarburi policiclici aromatici) <input type="checkbox"/> Fenoli	<input type="checkbox"/> Sostanze CMR cat.1A/1B (H340-350-360) <input type="checkbox"/> Sostanze che possono sviluppare gas altamente tossici e/o a basso TLV/TWA (es.: H ₂ S, HCN, CO, NH ₃ , etc.)
<input type="checkbox"/> Pesticidi clorurati / fosforati <input type="checkbox"/> IPA (idrocarburi policiclici aromatici) <input type="checkbox"/> Fenoli	<input type="checkbox"/> Sostanze CMR cat.1A/1B (H340-350-360) <input type="checkbox"/> Sostanze che possono sviluppare gas altamente tossici e/o a basso TLV/TWA (es.: H ₂ S, HCN, CO, NH ₃ , etc.)		

*: **NB**: dove non compilato si intende che il rifiuto **non contiene** le sostanze / categorie di sostanze indicate

Riservato SARPI BLG
N° _____ - RS _____

CLASSIFICAZIONE RIFIUTO

Dettaglio classe rifiuto	Principali frasi H (CLP) di interesse delle sostanze che classificano il rifiuto	Indicazione sostanze	Ev. %
Cod.HP (Reg.1357/14)			
HP1	ESPLOSIVO		NON RITIRABILE
HP2	COMBURENTE		NON RITIRABILE
<input type="checkbox"/> HP3	INFIAMMABILE <i>NB non ritirabile H224 estr.infiammabile</i>	H225-226-228	
<input type="checkbox"/> HP4	IRRITANTE – irritazione cutanea e lesioni oculari		
<input type="checkbox"/> HP5	TOSSICITA' SPECIFICA per organi bersaglio (STOT)/TOSSICITA' in caso di ASPIRAZIONE	<input type="checkbox"/> H370 <input type="checkbox"/> altri H	
<input type="checkbox"/> HP6	TOSSICITA' ACUTA <i>NB non ritirabile H300-310-330 tox1</i>	<input type="checkbox"/> H300-310-330 tox2 <input type="checkbox"/> H331 <input type="checkbox"/> altri H	
<input type="checkbox"/> HP7	CANCEROGENO	<input type="checkbox"/> H350 <input type="checkbox"/> H351 <input type="checkbox"/> sost. presente alla voce 33 DLgs 105/15	
<input type="checkbox"/> HP8	CORROSIVO		
HP9	INFETTIVO		NON RITIRABILE
<input type="checkbox"/> HP10	TOSSICO PER LA RIPRODUZIONE	<input type="checkbox"/> H360 <input type="checkbox"/> H361	
<input type="checkbox"/> HP11	MUTAGENO	<input type="checkbox"/> H340 <input type="checkbox"/> H341	
<input type="checkbox"/> HP12	Liberazione di GAS A TOSSICITA' ACUTA <i>NB non ritirabile EUH029</i>	<input type="checkbox"/> EUH031 <input type="checkbox"/> EUH032	
<input type="checkbox"/> HP13	SENSIBILIZZANTE		
<input type="checkbox"/> HP14	ECOTOSSICO	<input type="checkbox"/> H400 <input type="checkbox"/> H410 <input type="checkbox"/> H411 <input type="checkbox"/> H412-413 <input type="checkbox"/> altri H	
<input type="checkbox"/> HP15	Rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarla successivamente <i>NB non ritirabili H205-EUH001-EUH044</i>	<input type="checkbox"/> EUH019	
ALTRO			
<input type="checkbox"/> POPS Inquinanti Organici Persistenti secondo allegato IV del Regolamento 1357/2014	<input type="checkbox"/> PCB/PCT		
	<input type="checkbox"/> Diossine		
	<input type="checkbox"/> PFAS		
	<input type="checkbox"/> Altro		
Note alla compilazione / allegati			