

**DICHIARAZIONE DA COMPILARE A CURA
DEGLI IMPIANTI DI TRATTAMENTO RIFIUTI**

Il Sottoscritto _____ in qualità di rappresentante della Ditta

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il rifiuto CER _____ conferito in data _____ con formulario nr. _____ deriva da operazioni di miscelazione/accorpamento di rifiuti ascrivibili ai seguenti codici CER:

DICHIARA INOLTRE

che il rifiuto conferito corrisponde alla caratterizzazione fornita in sede di omologa.

Data _____

Timbro e Firma _____

N.B. La dichiarazione deve essere compilata ed inviata ad ogni conferimento, allegandola al formulario.