

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

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante della Ditta

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che il rifiuto CER \_\_\_\_\_ conferito in data \_\_\_\_\_ con formulario nr. \_\_\_\_\_ è riconducibile ai seguenti produttori e/o numeri di movimenti di carico:


**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.**