

**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 di rifiuti  
ascrivibili ai seguenti codici CER:


- che la miscela in oggetto è caratterizzata dalle seguenti HP amministrative (barrare quelle  
presenti):

HP1  HP2  HP3  HP4  HP5  HP6  HP7  HP8  HP9  HP10  HP11  HP12  HP13  HP14  HP15

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.**