

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO Nr. registrazione
NO

DATA
EMISSIONE

XHJDJ 005475 ZN

PRIMA SEZIONE

| | |
|--|---------------------------|
| 1 PRODUTTORE | 2 DETENTORE |
| Denominazione AGENZIA PER L INNOVAZIONE NEL SETTORE | |
| Unità Locale VIA RONCAGLIA 20, 60035 JESI (AN) | |
| Luogo di produzione se diverso dall'unità locale | |
| Codice Fiscale 01491360424 | Numero Iscrizione Albo |
| N. Aut./Comunicazione | Tipo |

| | | |
|--|------------------------|--|
| 3 DESTINATARIO | | |
| Denominazione RAEE SERVIZI SRL | | |
| Unità locale VIA GUAZZI SN, 61036 COLLI AL METAURO (PU) | | |
| Codice Fiscale 02602000412 | Numero Iscrizione Albo | Destinazione: R R13 D <input type="text"/> |
| N. Aut./Comunicazione 350 E S.M.I. | Tipo | Autorizzazione unica per i nuovi impianti di recupero/smaltimento - Art. 208 D.lgs. 152/06 |

| | |
|---------------------------------------|---|
| 4 TRASPORTATORE | |
| Denominazione RAEE SERVIZI SRL | |
| Codice Fiscale 02602000412 | Numero Iscrizione Albo AN/008994 |

| | |
|--|---|
| 5 INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE | |
| Denominazione INTERZERO ITALY S.R.L. | |
| Codice Fiscale 08029090969 | Numero Iscrizione Albo MI/039692 |

SECONDA SEZIONE

| | | |
|---|---|--|
| 6 CARATTERISTICHE del RIFIUTO | Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/> | Speciale <input checked="" type="checkbox"/> |
| CODICE EER 16.02.14 | STATO FISICO S | CARATTERISTICHE DI PERICOLO |
| Descrizione | | |
| Quantità 230 | kg <input checked="" type="checkbox"/> litri <input type="checkbox"/> | Peso verificato in partenza <input type="checkbox"/> |
| Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori 01 | | Alla rinfusa <input type="checkbox"/> |
| CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE | | |
| Analisi/rapporto di prova | Classificazione | Nr. documento |
| Valida al | Trasporto ADR / RID | Classe pericolo |
| Nr. ONU | Note: | |

TERZA SEZIONE

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| 9 TRASPORTO | 10 ALLEGATO MOD. | MICRORACCOLTA <input type="checkbox"/> | INTERMODALE <input type="checkbox"/> |
| Targa automezzo EC119SB | Targa rimorchio | Percorso (se diverso dal più breve) | |

| | | |
|---|-----------------------|--------------|
| 8 COGNOME e NOME CONDUCENTE | Data inizio trasporto | Ora |
| Boiani Davide | 26/05/2026 | 11:26 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| 11 FIRMA del CONDUCENTE | 7 FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE |
|---------------------------------------|--|

QUARTA SEZIONE

| | | | | | |
|--|---|--|--|-----------------------------|----------------------------|
| 12 RISERVATO al DESTINATARIO | | | | | |
| Il carico è stato: Accettato per intero <input type="checkbox"/> | Accettato parzialmente <input type="checkbox"/> | Respinto <input type="checkbox"/> | Causale respingimento: NC <input type="checkbox"/> | IR <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| Quantità accettata <input type="text"/> | kg | Quantità respinta <input type="text"/> | kg | Motivazioni: | |
| In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Data arrivo <input type="text"/> | Ora <input type="text"/> | Firma del Destinatario | | | |

QUINTA SEZIONE

| |
|------------------------------|
| 17 ANNOTAZIONI |
|------------------------------|



Vid.Virt. del 20/05/2026 15:45 per conto della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura delle Marche, rich. da 02602000412 - RAEE SERVIZI SRL

XHJDJ 005475 ZN

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

Modulo - FIR-2024-01 - Modello conforme all'Allegato 2 al DM 4 aprile 2023 n.59 - ver. 0.9

| | | | | | |
|--|------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------|
| 13 | TRASBORDO PARZIALE | Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario | | | |
| Denominazione _____ | | | | | |
| Codice Fiscale _____ Numero Iscrizione Albo _____ | | | | | |
| Rif. Nr. Formulario _____ Quantità residua _____ kg | | | | | |
| Motivazione / Causale: _____ | | | | | |
| FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI | | | | | |
| Denominazione _____ | | | | | |
| Codice Fiscale _____ Numero Iscrizione Albo _____ | | | | | |
| Rif. Nr. Formulario _____ Quantità residua _____ kg | | | | | |
| Denominazione _____ | | | | | |
| Codice Fiscale _____ Numero Iscrizione Albo _____ | | | | | |
| Rif. Nr. Formulario _____ Quantità residua _____ kg | | | | | |
| 14 | TRASBORDO TOTALE | Denominazione del nuovo trasportatore | | | |
| Denominazione _____ | | | | | |
| Codice Fiscale _____ Numero Iscrizione Albo _____ | | | | | |
| Targa automezzo _____ | | Targa rimorchio _____ | | Presenza in carico rimorchio precedente <input type="checkbox"/> | |
| Data presa _____ | | Ora _____ | | | |
| Cognome e Nome del Conducente _____ | | | Firma del conducente _____ | | |
| 15 | SOSTA TECNICA | | | | |
| Luogo di stazionamento _____ | | | | | |
| Prima sospensione del trasporto | | Data _____ | Ora _____ | Ripresa trasporto: Data _____ Ora _____ | |
| Luogo di stazionamento _____ | | | | | |
| Seconda sospensione del trasporto | | Data _____ | Ora _____ | Ripresa trasporto: Data _____ Ora _____ | |
| Luogo di stazionamento _____ | | | | | |
| Terza sospensione del trasporto | | Data _____ | Ora _____ | Ripresa trasporto: Data _____ Ora _____ | |
| 16 | SECONDO DESTINATARIO | | | | |
| Denominazione _____ | | | | | |
| Unità locale _____ | | | | | |
| Codice Fiscale _____ | | Numero Iscrizione Albo _____ | | Destinazione: R ___ D ___ | |
| N. Aut./Comunicazione _____ | | Tipo _____ | | | |
| Quantità accettata _____ kg | | Data arrivo _____ | | Ora _____ Firma del Destinatario _____ | |
| In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/> | | Motivazioni: _____ | | | |
| 17 | (segue) ANNOTAZIONI | | | | |
| Vid.Virt. del 20/05/2026 15:45 per conto della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura delle Marche, rich. da 02602000412 - RAEE SERVIZI SRL | | | | | XHJDJ 005475 ZN |
| | | | | | |

