

RITIRO REFLUI VASCA IMPIANTO DEPURAZIONE - PIAZZALE COMBUSTO

data xrif	xrif	Codice	Descrizione articolo	UM	peso a destino
29/10/2018	XRIF 884226	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7820
02/11/2018	XRIF 884279	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7660
02/11/2018	XRIF 884278	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7460
15/11/2018	XRIF 884411	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7840
20/11/2018	XRIF 884458	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	8100
19/12/2018	XRIF 884712	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	6220
26/03/2019	XRIF 885579	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	8240
20/05/2019	XRIF 886136	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7980
20/05/2019	XRIF 886137	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	8080
29/05/2019	XRIF 886229	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7760
29/05/2019	XRIF 886230	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7700
05/06/2019	XRIF 886297	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	8100
05/06/2019	XRIF 886298	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	8040
18/06/2019	XRIF 886431	161002	RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI DIVERSI DI QUELLI ALLA VOCE 161001	KG	7720





**Sede Amministrativa e Operativa:**  
 Zona ASI Giugliano - Località Ponte Riccio  
 80014 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8189072 - Fax 081 8198394

**Sede Legale:**  
 Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: [logistica@cmmsarl.com](mailto:logistica@cmmsarl.com) - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF** **004223** /18

Data emissione formulario

Formulario

**NUMERO REGISTRO** **26271**

EMULAPIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2003, art. 183)

1) **Produttore/Detentore:**  
 unità locale: **CMMSARL**  
 Codice Fiscale: **01620090969** N. Aut./Albo: **27** del **23-01-2015**

2) **Destinatario:**  
 luogo di destinazione: **QUARTIERE**  
 Codice Fiscale: **03377420630** N. Aut./Albo: **0.00** del **20-04-2017**

3) **Trasportatore del rifiuto:**  
 indirizzo: **CMMSARL**  
 Codice Fiscale: **00340400949** N. Aut./Albo: **02 11 05** del **25-05-2015**

Il rifiuto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:  
 RIFIUTO DI TIPO 170003 400000 200000 200000 200000 200000

4) **Caratteristiche del rifiuto:**  
 Descrizione: **RESIDUI DI ATTIVITÀ DI MANUTENZIONE**

Codice Europeo: **170003** /  
 Stato fisico: **liquido** 1 2 3 4  
 Caratteristiche di pericolo: **1**  
 N. colli / Contenitori: **200000** /

Il rifiuto destinato a: **Recupero** Codice: **000** (Recupero smaltimento)  
 Caratteristiche chimico/fisiche:

5) **Quantità (Kg o litri)** (P. lordo **200000** Tara **0**)  **Peso da verificare a destino**

7) **Percorso (se diverso dal più breve)**  
 8) **Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:** (SI - NO)

9) **FIRME**

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE: **Vincenzo Merone**

FIRMA DEL TRASPORTATORE: **CMMSARL**  
 Inizio trasporto: Data **2015-05-25** Ora: **10:00**

10) **Cognome e Nome conducente:**  
 11) **Marca automezzo:** **Mercedes**



Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:  Lt.  Kg

Rispinto per le seguenti motivazioni:

**2015 OTT 2012** **1070**

**ESPEKOP**  
 Aut. IVA  
 Dec. 85  
 del 28-1-17  
 Accettazione

SA SINDO IL TRASPORTATORE HA SEGNALATO AL BUREAU D'ATTENDANCE

Sede Amm.va e Operativa:  
Zona ASI Giugliano - Località Ponte Riccio

Sede Amm.va e Operativa:  
Zona ASI Giugliano - Località Ponte Riccio  
88014 Giugliano (NA)  
Tel. 081 8189072 - Fax 081 8198394

Sede Legale:  
Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
e-mail: [logistica@cumarl.com](mailto:logistica@cumarl.com) - C.F. e P. IVA 00840400949  
Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF** /18

Data emissione  
formulario 02-11-2016

Formulario

NUMERO  
REGISTRO

026483

MODELLO CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145/14/98 GAZ. UFF. N. 105 DEL 18/6/98  
FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 185)

(1) Produttore/Detentore: **DI GENOVA SPA**  
 unità locale: **ZONA INDUSTRIALE PASCAROLA**  
**86020 CAIVANOVA**  
 Codice Fiscale: **01619050636** N. Aut./Albo: **27** del **23-01-2013**

(2) Destinatario: **ESPEKO SRL**  
 Luogo di destinazione: **V.LE E. ZUCCHI, 1/1**  
**80049 QUARANTA**  
 Codice Fiscale: **03577420635** N. Aut./Albo: **N.65** del **28-01-2017**

(3) Trasportatore del rifiuto: **CO.ES. S.R.L.**  
 Indirizzo: **VIA UMBRIA 179**  
**86170ISERNIA(IS)**  
 Codice Fiscale: **00840400949** N. Aut./Albo: **CE 129 03** del **29-05-2013**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

Rapporto prova per idrocarburi per idrocarburi

(4) Caratteristiche del rifiuto:  
Descrizione: **RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI, DIVERSI DA QUELLI DI CUI ALLA VOCE 16 10 01**

Codice Europeo: **161002** /

Stato fiscale: **1 Liquido** 1 2 3 4

Caratteristiche di pericolo:

N. coll. / Contenitori: **00001** /

(5) Rifiuto destinato a: **Smaltimento** Codice: **213** (Recupero smaltimento)

(6) Quantità (Kg o litri) **7660** (P. lordo **8000** Tara **340**)  Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID. (SI - NO)

(9) FIRME

(10) Cognome e Nome conducente: **[Firma]**

FIRMA DEL TRASPORTATORE  
**CU.MA. SRL - P.IVA 00840400949**  
**Sede Amm. / Oper. Zona ASI GIUGLIANO**  
**80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**  
 Inizio trasporto: Data **02/11/2016** Ora: **10:00**

Targa automezzo: **FF154JD** Rimorchio:

SPAZIO PER LA VIDIMAZIONE

TO AL DESTINATARIO

Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:  Lt.  Kg

Respinto per le seguenti motivazioni:

**7660**

**ESPEKO**

MODELLO CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145/14/98 GAZ. UFF. N. 105 DEL 18/6/98



**Sede Amministrativa e Operativa:**  
 Zona ASI Omghiano - Località Ponte Riccio  
 80014 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8199072 - Fax 081 8198394

**Sede Legale:**  
 Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: logistica@cumasrl.com - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF** 894278 /18  
 Data emissione formulario: 02-04-2016  
 Formulario: **NUMERO REGISTRO** 026482

MODELLO CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 145/1/4/99 GAZ. UFF. N. 106 DEL 13/05/99

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 188)

(1) Produttore/Detentore: **DI GIUGLIANO SPA**  
 unità locale: **ZONA INDUSTRIALE PASCAROLA**  
 Codice Fiscale: **00023 CAITANOINA** N. Aut./Albo: del

(2) Destinatario: **ESPEKO SRL**  
 Luogo di destinazione: **V. SE. Z. FERMI, 1/3**  
 Codice Fiscale: **00010 QUZZOIOSA** N. Aut./Albo: del 26-04-2017

(3) Trasportatore del rifiuto: **CO.MA. S.P.A.**  
 Indirizzo: **VIA UMBRIA 179**  
 Codice Fiscale: **06701000418** N. Aut./Albo: del 29-05-2015

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

(4) Caratteristiche del rifiuto:  
 Descrizione: **RIFIUTI LIQUIDI ACQUOSI, DIVERSI DA QUELLI DI CUI ALLA VOCE 16 10 01**

Codice Europeo: **161007** / **1 2 3 4**  
 Stato fiscale: **liquido**  
 Caratteristiche di pericolo:  
 N. coll. / Contenitori: **00001** /

(5) Rifiuto destinato a: **Smaltimento** Codice: **015** (Recupero smaltimento)

(6) Quantità (Kg o litri): **460** (P. lordo ) Tara )  Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:  (SI - NO)

(9) FIRME

FIRMA DEL TRASPORTATORE  
**CO.MA. S.P.A. - P. IVA 00840400949**  
**ZONA INDUSTRIALE PASCAROLA**  
**80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**  
 Inizio trasporto: Data Ora:

FIRMA DEL CONDUCENTE  
**Domènico Benvenuto**

(10) Cognome e Nome conducente:  
 Targa automezzo: **CF75421D** Rimorchio:

SPAZIO PER LA VALIDAZIONE

RESERVATO AL DESTINATARIO

Accettato per intero  
 Accettato per la seguente quantità:  Lt.  
 Respinto per le seguenti motivazioni:

Stampa: **ESPEKO S.R.L.**  
 Aut. AIA Dec. 85 del 28-4-17  
 Accettazione  
 DIREZIONE REGIONALE DI DEGRADAZIONE



**Sede Amministrativa e Operativa:**  
 Zona Artigianale - Giugliano - Località Ponte Riccio  
 80014 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 89072 - Fax 081 8198394  
**Sede Legale:**  
 Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: [logistica@cumasrl.com](mailto:logistica@cumasrl.com) - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF 8844 1 /18**

Data emissione  
 formulario

Formulario

**NUMERO  
 REGISTRO**

**027230**

MODELLO CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE N. 46/14/68 GAZ. UFF. N. 108 DEL 12/05/99

(1) **Produttore/Detentore:** **NI CERAMICO SPA**  
**unità locale:** **AREA INDUSTRIALE PLESCANO**  
**Codice Fiscale:** **00072 CAIANGOLI**

N. Aut./Albo:

del

(2) **Destinatario:** **ESPERTO SRL**  
**Luogo di destinazione:** **V. LE S. PIERRE**  
**Codice Fiscale:** **00019 QUARTO SA.**

N. Aut./Albo:

del

26-04-2017

(3) **Trasportatore del rifiuto:** **CO.MA. S.R.L.**  
**Indirizzo:** **VIA UMBRIA 179**  
**Codice Fiscale:** **00240400949**

N. Aut./Albo:

del

29-05-2015

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

(4) **Caratteristiche del rifiuto:**  
**Descrizione:** **FRAGILI BOTTIGLIE VUOTE. DIVERSE DA QUELLE CHE SONO PER IL**

**Codice Europeo:** **201002** /  
**Stato fiscale:** **414**  
**Caratteristiche di pericolo:**  
**N. coll / Contenitori:** /

1 2 3 4

(5) **Rifiuto destinato a:** **RICICLABILE**  
**Caratteristiche chimico-fisiche:**

**Codice:** **025**

(Recupero amaltimento)

(6) **Quantità (Kg o litri)**

(P. lordo

Tara



Peso da verificarsi a destino

(7) **Percorso (se diverso dal più breve)**

(8) **Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:**

(SI - NO)

(9) **FIRME**

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

**Vincenzo Mennone**  
 S.p.A.  
 SERVIZI ECOLOGICI INTEGRATI

FIRMA DEL TRASPORTATORE

**CO.MA. S.R.L. P.IVA: 00240400949**  
**SEDE AMM. OPER. ZONA ASI GIUGLIANO**  
**80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**  
**Inizio trasporto: Data** **Ora:**

(10) **Cognome e Nome conducente:**

Targa automezzo:

Rimorchio:

SPAZIO PER LA VIDIMAZIONE

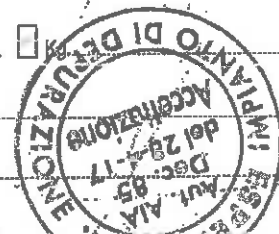


RESERVATO AL DESTINATARIO

Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:  LL

Respinto per le seguenti motivazioni:



16 NOV 2018

ICO B.A.L. - Via Vesuvio, 9 - ASILOTTO DI NAPOLI - Aut. Ag. Strada - Dist. Regionale Campania prov. n. 80/8005



**Sede Amministrativa e Operativa:**  
 Zona ASI Giugliano - Località Ponte Riccio  
 80014 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8189072 - Fax 081 8198394

**Sede Legale:**  
 Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: logistica@cumasrl.com - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF**

/18

Data emissione  
 formulario

20-11-2019

Formulario

**NUMERO  
 REGISTRO**

024443

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 183)

(1) Produttore/Detentore:  
 unità locale:  
 Codice Fiscale:

DE GONNARO SPA  
 ZONA INDUSTRIALE PASCIUOLA  
 80023 CIVITANOVA  
 0219050034

N. Aut./Albo:

del

(2) Destinatario:  
 Luogo di destinazione:  
 Codice Fiscale:

ESPEKO SRL  
 V. LE S. TERNI, 1/3  
 00119 OSTIA LITORALE  
 05577420625

N. Aut./Albo:

del

(3) Trasportatore del rifiuto:  
 Indirizzo:  
 Codice Fiscale:

CO SA. S.R.L.  
 VIA UMBRIA 179  
 86170 ISERNIA (IS)  
 014200929

N. Aut./Albo:

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

TRASPORTO DI RIFIUTI NON PERICOLOSI

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione: RIFIUTI LIQUIDI ACIDICI

Codice Europeo: 161002 /  
 Stato fisico: 4 Liquido  
 Caratteristiche di pericolo:  
 N. colli / Contenitori: 3300 /

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:  
 Destinazione classificazione:

Smaltimento (Recupero smaltimento)

(6) Quantità (Kg o litri)

2100 (P. lordo) Tara ( )  Peso da verificarsi a destino

(7) Fattore (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID: (SI - NO)

(9) FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(10) Cognome e Nome conducente:

Inizio trasporto: Data Ora:

Targa automezzo:

Rimorchio:

SPAZIO PER LA VIDIMAZIONE

AVVISO AL DESTINATARIO

Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:  Lt.  Kg.

Respinto per le seguenti motivazioni:



IN TRASPORTO PER DESTINAZIONE AL RIFIUTO



**Sede Amministrativa e Operativa:**  
 Zona ASI Gaigliano - Località Ponte Riccio  
 98014 Gaigliano (NA)  
 Tel. 081 8189072 - Fax 081 8196394

**Sede Legale:**  
 Via Umbria, 179 - 86176 Isernia (IS)  
 e-mail: logistica@cumasrl.com - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.800,00 interamente versato

Serie e Numero: **XRIF** /18  
 Data emissione  
 formulario  
 Formulario  
**NUMERO  
 REGISTRO** 3186

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 189)

(1) Produttore/Detentore:  
 unità locale: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ N. Aut./Albo: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(2) Destinatario:  
 Luogo di destinazione: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ N. Aut./Albo: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(3) Trasportatore del rifiuto:  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ N. Aut./Albo: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 prodotti nel proprio stabilimento di \_\_\_\_\_

Annotazioni:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(4) Caratteristiche del rifiuto:  
 Descrizione: \_\_\_\_\_

Codice Europeo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Stato libero: \_\_\_\_\_ 1 2 3 4  
 Caratteristiche di pericolo: \_\_\_\_\_  
 N. colli / Containerti: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(5) Rifiuto destinato a: \_\_\_\_\_ (Recupero smaltimento)  
 Caratteristiche chimico-fisiche: \_\_\_\_\_  
 (P. lordo \_\_\_\_\_ Tara \_\_\_\_\_)  Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve) \_\_\_\_\_  
 (8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID: \_\_\_\_\_ (SI - NO)

(9) FIRME  
 (10) Cognome e Nome conducente: \_\_\_\_\_ Firma del trasportatore: \_\_\_\_\_  
 Inizio trasporto, Data \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_  
 Targa automezzo: \_\_\_\_\_ Rimorchio: \_\_\_\_\_

SPAZIO PER LA VALIDAZIONE

Accettato per intero  
 Accettato per la seguente quantità: \_\_\_\_\_ Lt. \_\_\_\_\_ Kg  
 Reso/rifiuto per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_

DATA **20 DIC. 2019** ORA **1350** FIRMA \_\_\_\_\_

RISERVATO AL DESTINATARIO

COPIA PER IL TRASPORTATORE



Zona ASI Giugliano - Località Ponte Riccio  
 80014 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8189072 - Fax 081 8198394  
 Sede Legale:  
 Via Umbria, 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: [logistica@cumaari.com](mailto:logistica@cumaari.com) - C.F. e P. IVA 00840400949  
 Cap. Soc. € 110.000,00 interamente versato

VASCA IMPINIO  
 DEPURAZIONE

Serie e Numero: XRIF 885572 /18

Data emissione  
 formulario

Formulario

NUMERO  
 REGISTRO

6882

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 189)

(1) Produttore/Detentore:

unità locale: 80131780.00183 PASSECIOLA

Codice Fiscale: 01473800904

N. Aut./Albo: 25

del 23-02-2019

(2) Destinatario:

Luogo di destinazione: VIA S. PASCALI, 173

Codice Fiscale: 00307300605

N. Aut./Albo: 24

del 24-02-2019

(3) Trasportatore del rifiuto:

Indirizzo: VIA S. PASCALI, 173

Codice Fiscale: 00510400949

N. Aut./Albo: 03 039 01

del 24-02-2019

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione: SOTTILE LACCHERAZIONE, SOTTILE MA COPRIE DI COLLETTORI IN ALLUMINIO

Codice Europeo: 150101 /  
 Stato fisico: solido  
 Caratteristiche di pericolo:  
 N. colli / Containitori: 60001 /

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:  
 Caratteristiche chimico/fisiche:

Codice: (Recupero smaltimento)

(6) Quantità (Kg. o litri)

(P. lordo

Tara

Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:

(SI - NO)

(9) FIRME

(10) Cognome e Nome conducente:

Targa automezzo:

Fimorchio:

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

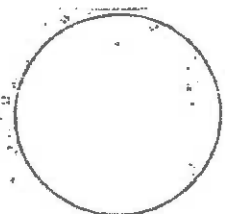
FIRMA DEL TRASPORTATORE

80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

Inizio trasporto: Data

Ora:

SPAZIO PER LA VIDIMAZIONE



RISERVATO AL DESTINATARIO

Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:  Lt.  Kg.

Respinto per le seguenti motivazioni:

DATA

27 MAR. 2019

ORA

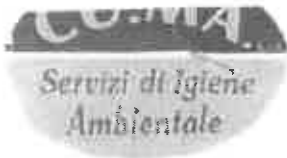
0950

FIRMA



- COPIA PER IL TRASPORTATORE DA RISTORNARE AL SEGN. MERCANTILE





ZONA INDUSTRIALE - Località Ponte Riccio  
 80134 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8189072 - fax 081 8189164  
 Telex Legale:  
 Via Unibris, 179 - 86178 Isernia (IS)  
 e-mail: logistica@comarri.com - I.F. e P.IVA n. 01800000800  
 Cap. Soc. € 100.000.000 intere in rate versate

Società a partecipazione **XRIF**

718

NUMERO REGISTRO

1228

MODULO A20 DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03/06/2006, art. 102)

(1) Produttore/Detentore  
 unità locale:  
 Codice Fiscale: N. Aut./Albo:

(2) Destinataria:  
 Luogo di destinazione:  
 Codice Fiscale: N. Aut./Albo:

(3) Trasportatore del rifiuto:  
 indirizzo:  
 Codice Fiscale: N. Aut./Albo:

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 previsti nel proprio regolamento di

Appellazioni:

(4) Caratteristico del rifiuto:  
 Descrizione:  
 Codice Europeo: /  
 Stato Belgio: 1 2 3 4  
 Caratteristiche di pericolo:  
 N. colli / Containitori: /

(5) Rifiuto destinato a: Codice: (Recupero smaltimento)

Caratteristiche chimico-fisiche:

(6) Quantità (Kg o litri) (P. lordo) Tara  Peso da verificarsi a destino

(7) Pericolo (se diverso dal più basso)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID: (SI) - (NO)

(9) FIRME  
 Firma del Produttore/Detentore

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(10) Conditore o Nuovo conduttore:

inizio trasporto: Data Ora

Targa autorimorco:

Rimorchio:

SPAZIO PER LA MODERAZIONE

(11) RICEVUTO AL DESTINATARIO

- Accettato per intero
- Accettato per la seguente quantità: [ ]
- Resunto per le seguenti motivazioni:

DATA 31 MAG. 2019

FIRMA



2 - COPIA PER IL TRASPORTATORE



Zona ASI Gugliano - Località Ponte Ricco  
80014 Gugliano (NA)  
Tel. 081 819922 - Fax 081 8198394  
Sede Legale:  
Via Umbra, 129 - 86178 Isernia (IS)  
e-mail: logistica@cumad.com - C.F. e P.  
12946240864 (08104) 00 internet@cumad.com

Categoria rifiuto: **XRIF**

115

Data emissione  
formulario

Formulario

NUMERO  
REGISTRO

1227

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (L. n. 151 del 28.3.98 art. 18)

(1) Produttore/Detentore:  
unità locale:

Codice Fiscale:

N. Aut./Albo:

de-

(2) Destinataria:

Luogo di destinazione:

Codice Fiscale:

N. Aut./Albo:

de-

(3) Trasportatore del rifiuto:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

N. Aut./Albo:

de-

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione:

Codice Europeo:

Stato Solido:

Caratteristiche di pericolo:

N. coll. / Containere:

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:

Caratteristiche chimico-fisiche:

Codice:

Ricupero energetico

(6) Quantità (Kg o litri)

(P. lordo)

Area:

Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:

(S) (NO)

(9) FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(10) Cognome e Nome conducente

Inizio trasporto: Data

Or-

Targa automezzo

Rimorchio

SPAZIO PER LA VALIDAZIONE

(11) RISERVATO AL DESTINATARIO

Accettato per ritiro

Accettato per le seguenti operazioni

Ricevuto per le seguenti operazioni

DATA 21 MAG. 2019

ORA

FIRMA





Via ASI Giugliano - Località Ponte Riccio  
 80134 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 81 9072 - Fax 081 8198304  
 Sede Legale  
 Via Unione 179 - 84170 Isernia (CB)  
 e-mail: segreteria@comaservizi.it - info@comaservizi.it  
 P.I. 0201000076

Serie e Numero: **XRIF**

1/18

Data emissione  
Inviato

Formulazione

NUMERO  
REGISTRO

1322

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE DEI RIFIUTI

(1) Produttore/Detentore  
unità locale

Codice Fiscale

N. Aut./Albo

(2) Destinataro:

Luogo di destinazione

Codice Fiscale

N. Aut./Albo

(3) Trasportatore del rifiuto:

Indirizzo

Codice Fiscale

N. Aut./Albo

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
e non nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione:

Codice Europeo

Stato fisico:

Caratteristiche di pericolo:

N. colli / Contenitori:

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:

C riciclabile elettronicamente

Codice

(Recupero smaltimento):

(6) Quantità (Kg o litri)

(P. lordo

netto

) Peso da verificare a destino

(7) Pericolo (se diverso dal più grave)

(8) Trasporto nell'omologata e normale ADR/RID:

(SI) (NO)

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(9) FIRME

Indirizzo e numero di telefono

Inizio trasporto: Data

Ora

Tempo adempimento

Preventivo

SPAZIO PER LA VALIDAZIONE

(11) RISERVATO AL DESTINATARIO

- Accettato dal PRD  
 Accettato dal destinatario  
 Presenza per le seguenti operazioni:

30 MAR 2016

DATA

ORA 13:05 FIRMA



SPAZIO PER LA VALIDAZIONE



Zona ASI Giugliano - Località Porto Ricco  
 00114 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 5107672 - Fax n. 1 8108194  
 Sede Legale:  
 Via D'Adda, 179 - 00178 Torremaggiore (RM)  
 e-mail: legittimazione@co.ma - t. f. e p. IVA 01404040964  
 C. ap. Soc. 0.110.000 (in partecipazioni uguali)

Serie e Numero: **XRIF**

118

Data emissione  
 formulario

Firma mittente

NUMERO  
 REGISTRO

1321

Formulario di identificazione rifiuto (D.Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2006, art. 15a)

(1) Produttore/Detentore

unità locale:

Codice Fiscale:

N. Aut./Aibo:

de

(2) Destinazione:

Luogo di destinazione:

Codice Fiscale:

N. Aut./Aibo:

de

(3) Trasportatore del rifiuto:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

N. Aut./Aibo:

de

Trasporto di rifiuti non pericolosi

sì  no (per gli esportatori)

Annotazioni:

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione:

Codice Butigo:

Stato fisico:

Caratteristiche di pericolo:

X, esili / Comunità:

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:

incinerazione chimico-fisica

Recupero

(Recupero energetico)

(6) Quantità (Kg o litri)

(P. intero

o fraz.)

Peso da verificare a discrezione

(7) Riferimento (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto autorizzato a normaiva ADRIARIO

(SI - NO)

FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(9) FIRME

(10) Cognome e firma conducente

data trasporto: Data

Ora

Luogo di emissione

Rimborchio:

SPAZIO PER LA VALIDAZIONE

INDIRIZZATO AL DESTINATARIO

Accettato per il trasporto

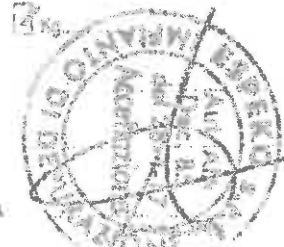
Accettato per la sequenza di carico

Presidio per la sequenza di carico

DATA

ORA

FIRMA



X-COSIA PER IL TRASPORTATORE



Zona ASI Origgio - Località Ponte Ricco  
 20094 Giugliano (VA)  
 Tel. 031 8184072 - Fax 031 8189104  
**Sede Legale:**  
 Via Ubaldo, 174 - 20170 Isola d'Isola  
 email: logistica@co.mia.com - C.F. e P.  
 Cod. Fisc. 03100000900 in trattamento verde

Serie e Numero **XRIF**

/18

Data emissione  
 formulario

Formidato

**NUMERO  
 REGISTRO**

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D.Lgs. n. 152 del 03/06/2006, art. 15/5)

(1) Produttore/Delettore  
 unità locale

Codice Fiscale:

N. Aut./Alco:

no

(2) Destinatario:

Luogo di destinazione:

Codice Fiscale:

N. Aut./Alco:

no

(3) Trasportatore del rifiuto:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

N. Aut./Alco:

no

Trasporto di rifiuti non pericolosi  
 prodotti nel proprio stabilimento di

Annotationi:

(4) Caratteristiche del rifiuto:  
 Descrizione:

Codice Europeo:

Stato di rischio:

Caratteristiche a pericolo:

N. cali / Corrosioni:

1 2 3 4

(5) Rifiuto destinato a:  
 Caratteristica chimico-fisica:

Codice:

(Recupero/smaltimento)

(6) Quantità (kg o litri)

(P. lordo)

kg

) Peso da verificarsi a destino

(7) Percorso (se diverso dal più breve)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:

(SI NO)

(9) FIRME

FIRMA DEL DELETTORE/DELETTORILE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

(10) Cognome e nome conducente:

Inizio trasporto: Data

Città

Tagli avvertiti:

Recipienti:

Accettato per intero

Accettato per la quantità espressa

Risposta per le ulteriori prove

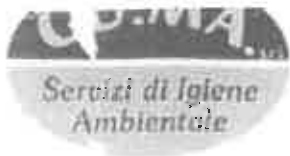
REGISTRO AL DESTINATARIO

DATA 06 GIU. 2019

ORA 09:45



FIRMA PER IL TRASPORTATORE



Località: Ponte Riccio - Località Ponte Riccio  
 88514 Giugliano (NA)  
 Tel. 081 8193072 - Fax 081 8198194  
 Sede Legale:  
 Via Umbro 179 - 86170 Isernia (IS)  
 e-mail: logistica@cpma.com - C.F. e P.  
 Cap. Soc. € 110.000.000 interamente versati

Serie e Numero: **XRIF**

718

(Data emissione/ Formazione)

Autore/Caricatore

**NUMERO REGISTRO**

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (L. 159 del 22 Aprile 2004 art. 142)

(1) Produttore/Generatore, unità locale:	CPMA S.p.A.	N. Aut./Albo:	31
Codice Fiscale:	011000001		
(2) Operatore, Luogo di destinazione:	CPMA S.p.A.	N. Aut./Albo:	da
Codice Fiscale:	011000001		
(3) Trasportatore del rifiuto, Indirizzo:	CPMA S.p.A.	N. Aut./Albo:	del
Codice Fiscale:	011000001		
Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di:			

Annotazioni:  
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

(4) Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione: **Scorie di lavorazione di legno**  
 Codice Europeo: **170101** / **1**  
 Stato fisico: **1** **2** **3** **4**  
 Caratteristiche di pericolo:  
 N. coll. / Containere: **1** /

(5) Rifiuto destinato a:  
 Caratteristiche chimico-fisiche: **Recupero energetico**  
 Codice: **170101**

(6) Quantità (Mg o litri) **(P. lordo)** **1000** **kg**  **Peso da verificare a destino**

(7) Pericolo (se diverso dal più grave)

(8) Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID? **(SI) (NO)**

(8) FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE / ORIGINATORE: *[Firma]*  
 FIRMA DEL TRASPORTATORE: *[Firma]*  
 Cognome e nome completo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_

Accettato per il veicolo  
 Accettato per il trasporto pubblico  
 Respingo per le seguenti ragioni: \_\_\_\_\_  
 DATA: **06 GIU. 2019**  
 FIRMA: *[Firma]*  
 (11) RIMBORSO AL DESTINATARIO

2 - COPIA PER IL TRASPORTATORE



**Sede Amministrativa e Operativa:**  
Zona ASI Giugliano - Località Fontana Rossa  
80014 Giugliano (NA)  
Tel. 081 8180072 - Fax 081 8198192

**Sede Legale:**  
Via Umbria, 119 - 84170 Isernia (IS)  
e-mail: logistica@cuma.it - cuma.com - C.F. e P. IVA 004646949  
Cap. Soc. € 110.000.000 - Intestazione Venezia

Serie e Numero: **XRIF** 846431 /18

Data emissione  
formulario

Formulario

**NUMERO  
REGISTRO**

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO (D. Lgs. n. 152 del 03 Aprile 2003, art. 188)

(1) **Produttore/Detentore:** **UNITA' LOCALE:** **Codice Fiscale:** **N. Aut./Albo:** **del**

(2) **Destinatario:** **Luogo di destinazione:** **Codice Fiscale:** **N. Aut./Albo:** **del**

(3) **Trasportatore del rifiuto:** **Indirizzo:** **Codice Fiscale:** **N. Aut./Albo:** **del**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

Annotazioni:

RSP 82007035 - 28/06/2019

(4) **Caratteristiche del rifiuto:**  
Descrizione: **Codice Europeo:** **Stato fisico:** **Caratteristiche di pericolo:** **N. colli / Contenitori:**

(5) **Rifiuto destinato a:** **Codice:** (Recupero/smaltimento)

(6) **Quantità (Kg o litri):** **(P. lordo):** **Tara:**  **Peso da verificarsi a destino**

(7) **Percorso (se diverso dal più breve):**

(8) **Trasporto sottoposto a normativa ADR/RID:** (SI - NO)

(9) **FIRME:** **FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE:** **FIRMA DEL TRASPORTATORE:**

(10) **Cognome e Nome conducente:** **Inizio trasporto: Data:** **Ora:**

**Targa autoveicolo:** **Rimorchio:**

SPAZIO PER LA VIDIMAZIONE:



(11) **RISERVATO AL DESTINATARIO**

Accettato per intero  
 Accettato per la seguente quantità:  Lt.   
 Rispinto per le seguenti motivazioni:

**DATA** 20 GIU. 2019 **ORA** **FIRMA**



MODULO CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DEL BENEAMBIENTE N. 145 DEL 20/04/2014 (G.U. N. 150 DEL 13/05/2014)

TUTTO IL TRASPORTATORE DA RESTITUIRE AL PRODUTTORE/DETTENTORE