

REGISTRO DI CARICO E SCARICO

1. DITTA

BENETOLLO EVA

Residenza o domicilio: VIA PIRANO 62 - 30174 (VE)

Codice fiscale: BNTVEA73R63G224Q

Ubicazione dell'esercizio: VIA ANTONIO CERON 38 A

2. ATTIVITA' SVOLTA

PRODUZIONE RECUPERO SMALTIMENTO TRASPORTO INTERMEDIAZIONE E COMMERCIO SENZA DETENZIONE

codice: _____

codice: _____

CENTRO DI RACCOLTA

REGISTRAZIONI

dal N. _____

del __/__/__

al N. _____

del __/__/__

VIDIMAZIONE

Il presente registro si compone di n. _____ pagine numerate dal n. _____ al n. _____

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| n / | n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | Del: |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | Del: |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | Del: |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | Del: |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| n | / n / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. kg | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. kg | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| | n / / |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | |
| 31) Codice fiscale | |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | |

| Trasportatore | |
|--|------|
| 33) Denominazione | |
| 34) Codice fiscale | |
| 35) N. Iscrizione Albo | |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | |
| 37) Codice fiscale | |
| 38) N. Autorizzazione | |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | |
| 40) Codice fiscale | |
| 41) N. Iscrizione Albo | |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: <input type="text"/> | Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| <i>Respingimento:</i> | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> <i>n</i> / <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> |
| Del: | <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|--|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> |
| 13) Quantità | <input type="text"/> |
| 14) Unità di misura: | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> |
| 18) Reg. Pubblica Sicurezza | Nr: <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> |
| 21) Quantità Kg | <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|--|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> |
| 28) Unità di m. | kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |

| RIFERIMENTI OPERAZIONE | |
|---------------------------|---|
| 1) Registrazione n. | <input type="text"/> |
| 2) Del | <input type="text"/> |
| Causale operazione | 3) Carico DT <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> T* <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> |
| | 4) Scarico I <input type="checkbox"/> aT <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> |
| 5) Riferimento operazione | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| <i>n</i> | <i>/</i> |
| 6) Rettifica Reg.nr. | del <input type="text"/> |
| 7) Stoccaggio istantaneo | Data calcolo <input type="text"/> |
| 42) Annotazioni: | |

| IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO | |
|-------------------------------------|---|
| 8) Codice EER | <input type="text"/> |
| 9) Provenienza: | Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> |
| 10) Descrizione del rifiuto: | <input type="text"/> |
| 11) Caratteristica di Pericolo (HP) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12) Stato fisico | <input type="checkbox"/> 13) Quantità <input type="text"/> |
| | 14) Unità di misura: kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 15) Destinato a: | R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> |
| 16) Categoria AEE | <input type="text"/> |
| 17) Veicolo Fuori Uso | <input type="checkbox"/> 18) Reg. Pubblica Sicurezza |
| Nr: | <input type="text"/> Del: <input type="text"/> |
| MATERIALI | |
| 19) Materiale | <input type="checkbox"/> 21) Quantità Kg <input type="text"/> |
| 20) Altro | <input type="text"/> |

| INTEGRAZIONE FIR/REGISTRO C/S | |
|-----------------------------------|---|
| 22) Num. Formulario | <input type="text"/> |
| 22b) Trasp. Transfrontaliero | <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> |
| 23) Data inizio trasporto | <input type="text"/> |
| ESITO CONFERIMENTO | |
| 24) Data fine trasporto | <input type="text"/> |
| 25) Peso verificato a destino | <input type="text"/> kg |
| Respingimento: | |
| 26) Tipologia: | Totale <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> |
| 27) Quantità | <input type="text"/> 28) Unità di m. kg <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> |
| 29) Causale: | NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> |
| PROVENIENZA DEL RIFIUTO | |
| Produttore | |
| 30) Denominazione | <input type="text"/> |
| 31) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 32) Indirizzo/luogo di produzione | <input type="text"/> |

| Trasportatore | |
|--|----------------------|
| 33) Denominazione | <input type="text"/> |
| 34) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 35) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |
| Destinatario | |
| (Conferimento in area privata e in modo occasionale e saltuario) | |
| 36) Denominazione | <input type="text"/> |
| 37) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 38) N. Autorizzazione | <input type="text"/> |
| Intermediario o Commerciante | |
| 39) Denominazione | <input type="text"/> |
| 40) Codice fiscale | <input type="text"/> |
| 41) N. Iscrizione Albo | <input type="text"/> |