

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>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
6) Rettifica Reg.nr.	del <input type="text"/>
7) Stoccaggio istantaneo	Data calcolo <input type="text"/>
42) Annotazioni:	F A C S I

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>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
<i>n</i>	<i>n</i> / <i>n</i>
6) Rettifica Reg.nr.	del <input type="text"/>
7) Stoccaggio istantaneo	Data calcolo <input type="text"/>
42) Annotazioni:	F A C S I

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"/>

[Numero di vidimazione virtuale]



Pagina n.