SEZIONE 1 - DATI GENERALI

La presente sezione va compilata in ogni sua parte con tutti i dati richiesti per l'Operatore che si iscrive al SISTRI.

1.1 DATI IDENTIFICATIVI

RAGIONE SOCIALE: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

1.2 SEDE LEGALE

INDIRIZZO: |_____|

NUMERO CIVICO: |____|____|____|___|___| CAP: |____|____|____|___|___|

COMUNE: |_____|

PROVINCIA: |____|____| REGIONE: |_____|

1.3 RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

1.4 MODALITÀ E RECAPITI DELLA PERSONA DA CONTATTARE PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ISCRIZIONE

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

1.5 NUMERO UNITÀ LOCALI

Nel presente paragrafo va indicato il numero totale delle Unità Locali per le quali è richiesta l'iscrizione al sistema SISTRI, come descritto nel decreto e per ciascuna delle quali andrà compilata una Sezione 2. Nel caso in cui la Sede Legale produca e/o svolga attività relative ai rifiuti, va anch'essa conteggiata come Unità Locale.

NUMERO DELLE UNITÀ LOCALI: |____|____|____|____|

NOTA: La Sezione 1 deve essere compilata una sola volta da parte dell'Operatore che si iscrive al SISTRI.

SEZIONE 2 - DATI GENERALI RELATIVI ALLA SEDE LEGALE OPPURE ALLE UNITÀ LOCALI (ove esistenti)

La presente sezione va compilata per ciascuna Unità Locale. La presente sezione va compilata anche nel caso in cui la Sede Legale produca e/o svolga attività relative ai rifiuti.
Per le informazioni relative agli Operatori che svolgono l'attività di raccolta e trasporto dei rifiuti la presente sezione è sostituita dalla sezione 3). I trasportatori in conto proprio (art. 212, comma 8, D.Lgs.152/2006) devono compilare, oltre alle categorie di appartenenza di cui alla sottosezione 2A.3, anche la sezione 3.
Nel caso in cui l'Operatore abbia indicato nella sottosezione 1.5 più Unità Locali, dovrà compilare per ciascuna Unità Locale la sezione in oggetto.

2.1 SEDE UNITÀ LOCALE N°: |____|____|____|____| (indicare il numero progressivo dell'Unità Locale).

INDIRIZZO: |_____|

NUMERO CIVICO: |____|____|____|___|___| CAP: |____|____|____|___|___|

COMUNE: |_____|

PROVINCIA: |____|____| REGIONE: |_____|

2.2 ASSOCIAZIONE IMPRENDITORIALE (obbligatorio nel caso di iscrizione delle società di servizi)

NOME: |_____|

SEDE: |_____|

Per gli Operatori iscritti ad una delle Associazioni imprenditoriali che preferiscano ritirare i dispositivi presso le Associazioni stesse, indicare il nome e la sede di tale Associazione. L'Operatore potrà ritirare presso tale Associazione o la sua società di servizi il dispositivo USB solo se la predetta Associazione avrà sottoscritto con la Camera di Commercio territorialmente competente la convenzione di cui all'art.3, comma 4, del decreto. Per le associazioni che stanno iscrivendo le società di servizi di diretta emanazione va indicato la propria denominazione e l'indirizzo completo della sede.

2.3 ULTERIORI DATI PER UNITÀ LOCALE

NUMERO DIPENDENTI: |____|____|____|____|____|____|____|____|

Il numero di dipendenti di ciascuna Unità Locale è calcolato con riferimento al numero di addetti, ossia delle persone occupate nell'Unità Locale dell'Ente o dell'impresa con una posizione di lavoro indipendente o dipendente (a tempo pieno, a tempo parziale o con contratto di formazione lavoro), anche se temporaneamente assente (per servizio, ferie, malattia, sospensione dal lavoro, cassa integrazione guadagni, eccetera). I lavoratori stagionali sono considerati come frazioni di unità lavorative annue con riferimento alle giornate effettivamente retribuite. In caso di frazioni si deve arrotondare all'intero superiore o inferiore più vicino. Qualora, al momento del pagamento del contributo annuale, sia certo che il numero di dipendenti occupati si è modificato rispetto all'anno precedente in modo da incidere sull'importo del contributo dovuto, è possibile indicare il numero relativo all'anno in corso, previa dichiarazione al SISTRI.

2.4 MODALITÀ DI RICHIESTA DEI DISPOSITIVI USB

Specificare se i dispositivi USB sono richiesti (barrare una ed una sola delle possibilità):

☐ PER L'ISCRIZIONE DELL'UNITÀ LOCALE

☐ PER L'ISCRIZIONE DELLE UNITÀ OPERATIVE COMPRESE NELL'UNITA' LOCALE (SOLO PER I PRODUTTORI)
In questo caso indicare il numero di Unità Operative per cui si chiede il dispositivo USB. Il numero di Unità Operative per le quali si chiede il dispositivo USB è: |____|____|____|

2.5 NUMERO DI DISPOSITIVI USB RICHIESTI PER UNITÀ LOCALE

L'Operatore è tenuto ad iscrivere l'Unità Locale per ciascuna categoria indicata nell'allegato II del decreto. Nel caso in cui le attività esercitate nell'Unità Locale siano delegate ai medesimi soggetti, l'Operatore ha la possibilità di richiedere un dispositivo USB unico per tutte le attività oppure un dispositivo USB diverso per ciascuna attività esercitata nell'Unità Locale.

☐ DISPOSITIVO USB UNICO (Solo nel caso in cui siano indicati i medesimi delegati per tutte le attività)

☐ UN DISPOSITIVO USB PER CIASCUNA CATEGORIA

NOTA: La Sezione 2 deve essere compilata in tutte le sue parti (tranne la sottosezione 2.2, facoltativa. La sottosezione 2.5 non va compilata dagli Operatori che hanno richiesto i dispositivi USB per le Unità Operative, di cui alla sottosezione 2.4). La Sezione 2 deve essere compilata per ciascuna Unità Locale che viene iscritta al SISTRI.

SEZIONE 2A - DATI RELATIVI AL RILASCIO DEL DISPOSITIVO USB

La presente sezione deve essere compilata per ciascuna categoria in cui rientra l'Unita Locale indicata nella sottosezione 2.1 oppure per ciascuna Unità Operativa che fa riferimento all'Unità Locale indicata nella sottosezione 2.1.
Nel caso di più categorie di iscrizione e di richiesta di più dispositivi USB, dovranno essere compilate più copie della sezione in oggetto, una per ciascuna categoria di iscrizione.

2A.1 INDICAZIONE DEL NUMERO PROGRESSIVO DELL'UNITÀ LOCALE DI RIFERIMENTO (indicata nella sottosezione 2.1): |____|____|____|____|

Indicare il numero progressivo dell'Unità Locale indicata nella sottosezione 2.1

2A.2 INDICAZIONE DEL NOME IDENTIFICATIVO DELL'UNITÀ OPERATIVA:

|_____|

(da indicare solo se nella sottosezione 2.4 è stato indicata la richiesta dei dispositivi USB per Unità Operativa)
Indicare un nome identificativo per l'Unità Operativa a cui si riferisce la Sezione 2A.

2A.3 CATEGORIE DI ISCRIZIONE:

Le Categorie di iscrizione sono quelle di cui all'Allegato II del decreto. Barrare una sola CATEGORIA. Nel caso di più Categorie per Unità Locale compilare una copia della Sezione 2A per ciascuna categoria.

CATEGORIA: COMUNI CON MENO DI 5.000 ABITANTI PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI PERICOLOSI

COMUNI CON MENO DI 5.000 ABITANTI	☐

CATEGORIA: ENTI E IMPRESE O IMPRENDITORI AGRICOLI PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI PERICOLOSI ***(fino a 400 kg./anno e fino a 10 addetti per Unità Locale)***

ENTI E IMPRESE PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI PERICOLOSI	☐	IMPRENDITORI AGRICOLI	☐

Fino a 5 addetti per Unità Locale e quantità prodotta (quantità di rifiuti espressa in kg prodotta nell'anno di iscrizione) fino a 200 kg.	☐
Fino a 5 addetti per Unità Locale e quantità prodotta (quantità di rifiuti espressa in kg prodotta nell'anno di iscrizione) oltre 200 kg. e fino a 400 kg.	☐
Da 6 a 10 addetti per Unità Locale e quantità prodotta (quantità di rifiuti espressa in kg prodotta nell'anno di iscrizione) fino a 400 kg.	☐

CATEGORIA: PRODUTTORI / DETENTORI ***(da compilare se non appartenenti alla categoria precedente)***

PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI SPECIALI	☐

TIPOLOGIA RIFIUTI PRODOTTI		NUMERO DI ADDETTI PER UNITÀ LOCALE/UNITÀ OPERATIVA					
		≤10	DA 11 A 50	DA 51 A 250	DA 251 A 500	>500
RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1

RAGIONE SOCIALE: |_____| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CATEGORIA: RECUPERATORI/ SMALTITORI

Nel caso di discariche compilare una copia della sezione 2A per ciascun impianto di discarica autorizzato.
Per le seguenti attività di recupero: R5, R10, R11, R12, R13 e per le seguenti attività di smaltimento: D2, D3, D4, D6, D7, D13, D14, D15 compilare una copia della sezione 2A per ogni attività di recupero e/o smaltimento svolta nell'Unità Locale.

- DISCARICHE (D1,D5,D12) ☐
  - RIFIUTI PERICOLOSI ☐
  - RIFIUTI NON PERICOLOSI ☐
  - RIFIUTI INERTI ☐
- DEMOLITORI / ROTTAMATORI ☐
- FRANTUMATORI ☐
- INCENERITORI (D10) ☐
- IMPIANTI DI COINCENERIMENTO (R1) ☐
- IMPIANTI DI RECUPERO DI MATERIA (R2, R3, R4, R6, R7, R8, R9) ☐
- ATTIVITÀ DI RECUPERO (R5, R10, R11, R12, R13) ☐ — R5, R10, R11, R12, R13
- ATTIVITÀ DI SMALTIMENTO (D2, D3, D4, D6, D7, D13, D14, D15) ☐ — D2, D3, D4, D6, D7, D13, D14, D15
- IMPIANTI DI COMPOSTAGGIO E DI DIGESTIONE ANAEROBICA (R3) ☐
- IMPIANTI DI TRATTAMENTO CHIMICO FISICO E BIOLOGICO (D8, D9) ☐

TIPOLOGIA RIFIUTI GESTITI

(Nel caso di discariche, demolitori/rottamatori e frantumatori è necessario indicare non la tipologia di rifiuto gestito, ma solo e soltanto la quantità complessiva di rifiuti gestiti in tonnellate/anno).

QUANTITÀ IN TONNELLATE / ANNO

		<1000	tra 1001 e 5000	tra 5.001 e 20.000	tra 20.001 e 50.000	tra 50.001 e 100.000	tra 100.001 e 250.000	tra 250.001 e 1.000.000	>1.000.000
RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RIFIUTI URBANI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DISCARICA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DEMOLITORI/ROTTAMATORI E FRANTUMATORI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CATEGORIA: ALTRO

- CONSORZI ☐
- INTERMEDIARI ☐
- CENTRO RACCOLTA/ PIATTAFORMA ☐
- TERMINALISTI, OPERATORI LOGISTICI E RACCOMANDATARI MARITTIMI ☐
- ASSOCIAZIONI IMPRENDITORIALI O LORO SOCIETÀ DI SERVIZI ☐

CATEGORIA: RIFIUTI URBANI REGIONE CAMPANIA

ABITANTI

		fino a 5.000	tra 5.001 e 20.000	tra 20.001 e 50.000	tra 50.001 e 100.000	tra 100.001 e 500.000	>500.000
COMUNI DELLA REGIONE CAMPANIA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore.

Riportare il numero progressivo dell'Unità Locale di riferimento così come indicato nella sottosezione 2.1 |_____|_____|_____|_____|

Riportare il nome Identificativo dell'Unità Operativa così come indicato nella sottosezione 2A.2

|_____|

2A.4 DELEGATI DELL'UNITÀ LOCALE ASSOCIATI AL DISPOSITIVO ELETTRONICO

Delegato/i (indicare fino ad un massimo di tre Delegati da associare al dispositivo elettronico).

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore.

Riportare il numero progressivo dell'Unità Locale di riferimento così come indicato nella sottosezione 2.1 |____|____|____|____|

Riportare il nome Identificativo dell'Unità Operativa così come indicato nella sottosezione 2A.2

|_____|

NOTA: La Sezione 2A deve essere compilata in tutte le sue parti. La Sezione 2A deve essere compilata per ciascuna categoria di iscrizione dell'Unità Locale oppure per ciascuna Unità Operativa che fa riferimento all'Unità Locale indicata nella sottosezione 2.1.
Nel caso in cui si sia indicato nella sottosezione 2.5 UN DISPOSITIVO USB UNICO, i delegati devono essere gli STESSI per tutte le attività.

SEZIONE 3 - ATTIVITÀ DI RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI

La presente sezione va compilata dagli Operatori che effettuano l'attività di raccolta e trasporto di rifiuti, che dovranno dotarsi di tanti dispositivi USB e Black Box quanti sono i veicoli a motore adibiti al trasporto di rifiuti. Gli Operatori di cui all'art.212, comma 5, D.Lgs. 152/2006, che raccolgono e trasportano rifiuti speciali possono richiedere il dispositivo USB per l'attività di raccolta e trasporto di rifiuti per la sola sede legale o ulteriori dispositivi USB per le Unità Locali; in quest'ultimo caso va compilata la sottosezione 3A, tante volte quante sono le Unità Locali per le quali si richiede il dispositivo USB.

La Sezione 3 deve essere compilata in tutte le sue parti. Nel caso di iscrizione a più categorie della Sezione 3, la stessa va compilata per ciascuna categoria (trasporto rifiuti speciali/trasporto rifiuti urbani/trasporto in conto proprio) e andranno richiesti i dispositivi USB per ciascuna attività di trasporto esercitata.

3.1 CATEGORIE D'ISCRIZIONE:

CATEGORIA
(Nel caso di trasportatori conto proprio non va indicata la quantità autorizzata, ma solo la tipologia di rifiuti trasportati)

TRASPORTATORI (autorizzati ai sensi dell'art.212, comma 5, D.Lgs.152/2006)	☐	TRASPORTATORI CONTO PROPRIO (Iscritti all'Albo Nazionale Gestori Ambientali ai sensi dell'art. 212, comma 8, D.Lgs. 152/2006)	☐

TIPOLOGIA RIFIUTI TRASPORTATI		**QUANTITÀ AUTORIZZATA (t/anno)**					
		fino a 3.000	fino a 6.000	fino a 15.000	fino a 60.000	fino a 200.000	oltre 200.000
RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CATEGORIA		**POPOLAZIONE COMPLESSIVAMENTE SERVITA AUTORIZZATA**					
		fino a 5.000	tra 5.001 e 20.000	tra 20.001 e 50.000	tra 50.001 e 100.000	tra 100.001 e 500.000	>500.000
TRASPORTATORI RIFIUTI URBANI REGIONE CAMPANIA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.2 DELEGATI ASSOCIATI AL DISPOSITIVO ELETTRONICO DELLA SEDE LEGALE

Questa sottosezione va compilata dagli Operatori che effettuano attività di trasporto dei propri rifiuti (art. 212, comma 8, D.L.gs.152/2006), attività di trasporto di rifiuti urbani nella Regione Campania e dai trasportatori iscritti all'Albo nazionale gestori ambientali (ai sensi dell'art.212, comma 5, D.Lgs.152/2006) che raccolgono e trasportano rifiuti speciali.

Delegato/i (indicare fino ad un massimo di tre Delegati da associare al dispositivo elettronico)

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

3.3 NUMERO DI VEICOLI ADIBITI AL TRASPORTO DEI RIFIUTI PER I QUALI SI RICHIEDONO I DISPOSITIVI (USB E BLACK BOX)

L'Operatore dovrà dotarsi di un dispositivo USB e di una black box per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto dei rifiuti speciali e, nel caso dei Trasportatori Rifiuti Urbani Regione Campania, per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto di rifiuti urbani.

Nel caso di veicoli a motore adibiti al trasporto ai sensi sia del comma 5, sia del comma 8 dell'art.212, D.Lgs.152/2006, gli stessi vanno conteggiati nella categoria dei trasportatori autorizzati ai sensi dell'art.212, comma 5, D.Lgs. 152/2006.

NUMERO DI VEICOLI PER IL TRASPORTO: |____|____|____|____|

SEZIONE 3A

La presente sezione va compilata solo dagli Operatori iscritti all'Albo nazionale gestori ambientali, ai sensi dell'art. 212, comma 5, D.Lgs. 152/2006, che raccolgono e trasportano rifiuti speciali, che intendono richiedere ulteriori dispositivi USB per le Unità Locali. La sezione 3A va compilata per ciascuna Unità Locale per la quale l'Operatore intende richiedere il dispositivo USB.

3A.1 SEDE UNITÀ LOCALE N°: |____|____|____|____| (indicare il numero progressivo dell'Unità Locale per cui si richiede il dispositivo USB).

INDIRIZZO: |_____|

NUMERO CIVICO: |____|____|____|___|___| CAP: |____|____|____|___|___|

COMUNE: |_____|

PROVINCIA: |____|____| REGIONE: |_____|

3A.2 DELEGATI DELL'UNITÀ LOCALE ASSOCIATI AL DISPOSITIVO ELETTRONICO

Delegato/i (indicare fino ad un massimo di tre Delegati da associare al dispositivo elettronico)

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1

RAGIONE SOCIALE: |_____| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOME: |_____|

COGNOME: |_____|

CODICE FISCALE: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto

TELEFONO: |_____|_____|

FAX: |_____|_____|

E MAIL: |_____| @ |_____|

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore.

Riportare il numero progressivo dell'Unità Locale di riferimento così come indicato nella sottosezione 3A.1 |_____|_____|_____|_____|

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Titolare del trattamento stesso, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e pubblicata sul sito www.sistri.it, nella sezione "Documenti"; di essere consapevole della tipologia dei dati che saranno trattati e delle finalità del trattamento, nonché di aver preso atto che il conferimento dei dati predetti ha natura obbligatoria.

DATA |_____| FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE |_____|