

**MINISTERO DELL'AMBIENTE  
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO  
E DEL MARE**

DECRETO 15 febbraio 2010.

**Modifiche ed integrazioni al decreto 17 dicembre 2009, recante: «Istituzione del sistema di controllo della tracciabilità dei rifiuti, ai sensi dell'articolo 189 del decreto legislativo n. 152 del 2006 e dell'articolo 14-bis del decreto-legge n. 78 del 2009 convertito, con modificazioni, dalla legge n. 102 del 2009».**

**IL MINISTRO DELL'AMBIENTE  
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO  
E DEL MARE**

Visto il decreto-legge 1 luglio 2009, n. 78, convertito con legge 3 agosto 2009, n. 102 recante: «Provvedimenti anticrisi, nonché proroga di termini» e, in particolare, l'art. 14-bis;

Visto il decreto del Ministro dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare del 17 dicembre 2009, recante « Istituzione del sistema di controllo della tracciabilità dei rifiuti, ai sensi dell'articolo 189 del decreto legislativo n. 152 del 2006 e dell'art. 14-bis del decreto-legge n. 78 del 2009, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 102 del 2009», pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* 13 gennaio 2010, n. 9, Supplemento ordinario;

Ritenuta la necessità di apportare alcune modifiche e integrazioni al citato decreto 17 dicembre 2009;

A D O T T A

il seguente decreto:

Art. 1.

*Proroga di termini di cui all'art. 3, comma 1 del DM 17 dicembre 2009*

1. I termini di cui all'art. 3, comma 1 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009, entro i quali i soggetti individuati nel medesimo articolo sono tenuti all'iscrizione al SISTRI, sono prorogati di trenta giorni.

Art. 2.

*Estensione della videosorveglianza agli impianti di incenerimento*

1. Le disposizioni di cui all'art. 1, comma 5 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 si applicano anche agli impianti di incenerimento dei rifiuti.

Art. 3.

*Imprese ed enti che effettuano operazioni di recupero e di smaltimento di rifiuti*

1. Le imprese e gli enti che effettuano operazioni di recupero e di smaltimento di rifiuti e che risultino produttori di rifiuti di cui all'art. 184, comma 3, lettera g) del decreto

legislativo 3 aprile 2006, n. 152, sono tenuti ad iscriversi al SISTRI anche come produttori indipendentemente dal numero dei dipendenti, entro i termini previsti dall'art. 3, comma 1 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 per i soggetti di cui all'articolo 1, comma 1, lettera a) di detto decreto, come prorogati dall'art. 1 del presente decreto.

Art. 4.

*Attività di raccolta e trasporto di rifiuti*

1. Le imprese di cui all'art. 212, comma 5 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, che raccolgono e trasportano rifiuti speciali possono dotarsi del dispositivo USB relativo alla sola sede legale secondo quanto previsto all'art. 3, comma 6, lettera a) del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 o, in alternativa, di un ulteriore dispositivo USB per ciascuna unità locale, fermo restando l'obbligo di dotarsi di un dispositivo per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto dei rifiuti. Qualora venga scelto di dotarsi di un dispositivo USB per ciascuna unità locale, il contributo è versato per ciascuna di esse, fermo restando l'obbligo di pagare il contributo per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto dei rifiuti. Le imprese che, alla data di entrata in vigore del presente decreto, abbiano provveduto all'iscrizione al SISTRI, qualora intendano usufruire della facoltà di cui al presente comma, devono richiedere i dispositivi per unità locale rivolgendosi al numero verde 800 00 38 36.

Art. 5.

*Integrazione dell'allegato II del DM 17 dicembre 2009*

1. All'Allegato II del DM 17 dicembre 2009 è aggiunto il seguente paragrafo: «Modalità di pagamento dei contributi

A) per le imprese, ad esclusione di quelle di raccolta e trasporto dei rifiuti, il contributo, determinato in relazione alla tipologia di rifiuti (pericolosi e non pericolosi) ed alle quantità degli stessi, è dovuto:

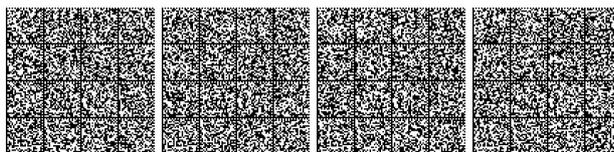
per ciascuna unità locale e per la sede legale, qualora quest'ultima produca e/o gestisca rifiuti;

per ciascuna operazione di recupero o smaltimento svolta all'interno dell'unità locale o della sede legale, qualora quest'ultima produca e/o gestisca rifiuti.

Per le unità locali in cui insistano più unità operative da cui originano in maniera autonoma rifiuti per le quali, ai sensi dell'art. 3, comma 6, lettera a), è stato richiesto un dispositivo per ciascuna unità operativa, il calcolo dei contributi è effettuato per ciascuna unità operativa.

B) Per le imprese che producono sia rifiuti pericolosi che rifiuti non pericolosi, si applica il contributo relativo ai rifiuti pericolosi.

C) Per gli impianti che gestiscono sia rifiuti pericolosi sia rifiuti non pericolosi, sia rifiuti urbani, il contributo dovuto è dato dalla sommatoria del contributo corrispondente alla quantità di rifiuti pericolosi, del contributo corrispondente alla quantità di rifiuti non pericolosi e del contributo corrispondente alla quantità di rifiuti urbani (equiparati, ai fini del pagamento, ai rifiuti non pericolosi).



Per le discariche il contributo è versato con riferimento alla categoria autorizzata (inerti, non pericolosi o pericolosi).

Le seguenti tipologie di impianti:

- discariche (D1, D5, D12);
- demolitori/rottamatori;
- frantumatori;
- inceneritori (D10);
- impianti di coincenerimento (R1);
- impianti di trattamento chimico-fisico e biologico (D8, D9);
- impianti compostaggio e di digestione anaerobica;
- impianti di recupero di materia (R2, R3, R4, R6, R7, R8, R9);

sono considerate, ai fini del pagamento del contributo, come una unica "attività di gestione dei rifiuti" (art.4, comma 2, del decreto). Pertanto, una unità che effettua, nell'ambito dello stesso impianto, più operazioni di recupero/smaltimento è tenuta a versare, comunque, una sola volta il contributo.

Per le "attività di recupero (R5, R10, R11, R12, R13) e smaltimento (D2, D3, D4, D6, D7, D13, D14, D15)" il contributo è dovuto per ogni operazione di recupero e/o smaltimento svolta nell'unità locale; in tale ipotesi nel modulo di iscrizione dovranno essere compilate tante sezioni 2A quante sono le attività di recupero e/o smaltimento svolte nell'unità locale o operativa di riferimento.

Per i demolitori, i rottamatori e i frantumatori, il contributo da versare è quello previsto per la specifica attività svolta (demolitore/rottamatore, frantumatore), indipendentemente dalla tipologia di rifiuti trattati (pericolosi o non pericolosi) e dalle diverse operazioni di recupero e/o smaltimento effettuate dall'impianto. Il contributo è versato sulla base della quantità dichiarata di rifiuti trattati.

Le imprese e gli enti che effettuano operazioni di recupero e di smaltimento di rifiuti e che risultino produttori di rifiuti di cui all'art. 184, comma 3, lettera g), del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, sono tenuti ad iscriversi sia nella categoria dei gestori che in quella dei produttori e a versare i contributi per ciascuna categoria di appartenenza.

*D)* per le imprese che raccolgono e trasportano rifiuti, il contributo è dovuto per la sede legale, per le eventuali unità locali per le quali si sia scelto di richiedere il dispositivo USB e per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto di rifiuti.

Per le imprese che trasportano sia i rifiuti pericolosi che non pericolosi, il contributo relativo alla sede legale è dato dalla sommatoria del contributo dovuto per il quantitativo autorizzato di rifiuti non pericolosi e del contributo dovuto per il quantitativo autorizzato di rifiuti pericolosi.

Nel caso di veicoli adibiti sia al trasporto di rifiuti pericolosi che al trasporto di rifiuti non pericolosi, il contributo per i veicoli è dovuto unicamente per l'importo relativo ai rifiuti pericolosi.

*E)* per le imprese che raccolgono e trasportano i propri rifiuti di cui all'art. 212, comma 8, del decreto legisla-

tivo 3 aprile 2006, n. 152, il contributo è dovuto in base alla categoria dei produttori di appartenenza; esse, inoltre, sono tenute a versare il contributo per ciascun veicolo adibito al trasporto di rifiuti, pari ad euro cento per i primi due veicoli ed ad euro centocinquanta oltre i due veicoli.

Qualora l'impresa utilizzi lo stesso veicolo ai sensi dei commi 5 e 8 dell'art. 212 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, si applica il contributo previsto per i veicoli adibiti ai trasporti ai sensi del predetto comma 5.

*F)* per i comuni della Regione Campania, il contributo è determinato in base al numero degli abitanti.

*G)* per le imprese di raccolta e di trasporto di rifiuti urbani della Regione Campania, il contributo è dovuto in relazione alla popolazione complessivamente servita per ciascun veicolo a motore adibito al trasporto dei rifiuti.

*H)* per i consorzi, gli intermediari, i terminalisti, gli operatori logistici, i raccomandatari marittimi, i centri di raccolta comunali, le piattaforme, le associazioni imprenditoriali e loro società di servizi il contributo dovuto è determinato con riferimento alla specifica categoria.

Il pagamento del contributo è effettuato mediante:

un unico versamento comprendente l'importo complessivo dei contributi dovuti per tutte le unità locali;

in più versamenti distinti per ciascuna unità locale;

per le imprese che raccolgono e trasportano rifiuti, in un unico versamento, comprendente l'importo dei contributi dovuti per la sede legale e per tutti i veicoli a motore adibiti al trasporto dei rifiuti.

Ciascun operatore, una volta iscritto al SISTRI, riceverà un numero di pratica e, successivamente, nel più breve tempo possibile, dovrà effettuare il pagamento del contributo di sua competenza per acquisire i dispositivi elettronici ad esso spettanti.

Il pagamento potrà avvenire nei seguenti modi:

presso qualsiasi ufficio postale:

mediante versamento dell'importo dovuto sul conto corrente postale n. 871012 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Roma. In particolare, nella causale di versamento occorrerà indicare:

Capo 32/Capitolo 2592/Articolo 14 - contributo SISTRI/anno 2010

il codice fiscale dell'Operatore;

il numero di pratica comunicato dal SISTRI, a conferma dell'avvenuta iscrizione;

presso gli sportelli del proprio istituto di credito:

mediante bonifico bancario alle coordinate IBAN: IT88 Z010 0003 2453 4803 2259 214. In particolare, nella causale di versamento occorrerà indicare:

contributo SISTRI/anno 2010;

il codice fiscale dell'Operatore;

il numero di pratica comunicato dal SISTRI, a conferma dell'avvenuta iscrizione;



presso la Tesoreria provinciale dello Stato (Banca d'Italia):

versando il contributo in contanti con la seguente causale di versamento:

Capo 32/Capitolo 2592/Articolo 14 - contributo SISTRI/anno 2010;

il codice fiscale dell'Operatore

il numero di pratica comunicato dal SISTRI, a conferma dell'avvenuta iscrizione.

Dopo aver effettuato il pagamento dei contributi spettanti, gli Operatori dovranno comunicare al SISTRI, via fax al numero verde 800 05 08 63 o via e-mail all'indirizzo contributo@sistri.it, i seguenti estremi di pagamento:

numero della quietanza di pagamento rilasciata dalla Sezione della Tesoreria Provinciale presso la quale è stato effettuato il pagamento, ovvero il numero VCC-VCY della ricevuta del bollettino postale, ovvero il numero del "Codice Riferimento Operazione" (CRO) del bonifico bancario;

l'importo del versamento;

il numero di pratica a cui si riferisce il versamento.

A seguito dell'invio al SISTRI degli estremi del pagamento, gli Operatori saranno contattati dalle Camere di Commercio o dalle Associazioni imprenditoriali o dalle loro società di servizi delegate dalle Camere di Commercio ovvero dalle Sezioni Regionali e Provinciali dell'Albo Gestori Ambientali per la comunicazione della data dell'appuntamento ai fini della consegna dei dispositivi USB e delle black box.

In assenza della citata comunicazione di avvenuto pagamento, il SISTRI non potrà procedere alle successive operazioni relative alla consegna dei dispositivi elettronici a ciascuno spettanti».

#### Art. 6.

*Indirizzo di posta elettronica per l'iscrizione al SISTRI*

1. La modalità di iscrizione *on line* di cui all'Allegato IA del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 comprende l'invio mediante posta elettronica dei moduli di iscrizione, disponibili sul sito del portale SISTRI, debitamente compilati, al seguente indirizzo: iscrizioneemail@sistri.it.

#### Art. 7.

*Termini per la comunicazione al SISTRI dei dati di movimentazione dei rifiuti*

1. All'art. 5 del DM 17 dicembre 2009 sono apportate le seguenti modificazioni:

a) al comma 6, il secondo periodo è sostituito dal seguente: «Tali soggetti, in caso di movimentazione di rifiuti pericolosi, sono obbligati a comunicare al sistema i dati del rifiuto almeno 4 ore prima che si effettui l'operazione di movimentazione, salvo giustificati motivi di emergenza, da indicare nella parte annotazioni dell'Area Registro Cronologico.»;

b) il comma 7 è sostituito dal seguente: «7. Il trasportatore, in caso di movimentazione di rifiuti pericolosi, deve accedere al sistema ed inserire i propri dati relativi al trasporto almeno 2 ore prima dell'operazione di movimentazione, salvo giustificati motivi di emergenza, da indicare nella parte annotazioni dell'Area Registro Cronologico.»;

c) dopo il comma 7, è inserito il seguente: «7-bis. In caso di movimentazione di rifiuti non pericolosi, la scheda SISTRI - Area movimentazione deve essere compilata da produttori e trasportatori prima della movimentazione del rifiuto stesso.».

#### Art. 8.

*Ulteriori tipologie particolari*

1. Le disposizioni di cui all'art. 6, comma 2 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 si applicano anche ai produttori di rifiuti non pericolosi che non sono inquadrati in un'organizzazione di ente o di impresa, nonché al trasporto transfrontaliero dall'estero effettuato da un'impresa di cui all'art. 212, comma 5 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152.

2. Nel caso di rifiuti pericolosi prodotti dall'attività del personale sanitario delle strutture pubbliche e private, che erogano le prestazioni di cui alla legge 23 dicembre 1978, n. 833, e al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, al di fuori delle strutture medesime ovvero in caso di rifiuti pericolosi prodotti presso gli ambulatori decentrati dell'azienda sanitaria di riferimento, fermo restando quanto stabilito dall'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 15 luglio 2003, n. 254, si applicano le disposizioni di cui all'art. 6, commi 7 e 8 del DM 17 dicembre 2009.

#### Art. 9.

*Impianti di recupero e smaltimento di rifiuti urbani*

1. Gli impianti di recupero e di smaltimento dei rifiuti urbani adempiono alla tenuta del registro di carico e scarico e all'obbligo di comunicazione annuale di cui alla legge 25 gennaio 1994, n. 70, tramite la compilazione della scheda SISTRI - Area Registro Cronologico.

2. Gli impianti comunali o intercomunali ai quali vengono conferiti rifiuti urbani e che effettuano, in regime di autorizzazione, unicamente operazioni di messa in riserva R13 e deposito preliminare D15, si iscrivono al SISTRI nella categoria centro raccolta/piattaforma e versano il contributo annuo di 500 euro indipendentemente dalla quantità di rifiuti urbani gestiti.

3. Nel caso di movimentazione dei rifiuti urbani in uscita da impianti comunali o intercomunali che effettuano, in regime di autorizzazione, unicamente operazioni di messa in riserva R13 e/o deposito preliminare D15, effettuata da imprese di trasporto iscritte nella categoria 1 di cui al decreto ministeriale 28 aprile 1998, n. 406, il gestore di tali impianti compila la scheda SISTRI - Area movimentazione, ne stampa una copia e la consegna, firmata, all'impresa di trasporto. Tale scheda accompagna



il trasporto dei rifiuti fino all'impianto di recupero e/o smaltimento di destinazione. Ai fini dell'assolvimento della responsabilità del gestore dell'impianto comunale o intercomunale si applica il comma 14 dell'articolo 5 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009.

#### Art. 10.

##### *Moduli di iscrizione*

1. I moduli di iscrizione numeri 1 e 2 allegati al decreto ministeriale 17 dicembre 2009 sono sostituiti dai moduli allegati al presente decreto.

2. Sono fatte salve le iscrizioni effettuate, fino all'entrata in vigore del presente decreto, sulla base dei moduli allegati al decreto ministeriale 17 dicembre 2009.

#### Art. 11.

##### *Modifiche al decreto ministeriale 17 dicembre 2009*

1. All'art. 3, comma 4 del decreto ministeriale 17 dicembre 2009, il secondo periodo è sostituito dal seguente: «Alla copertura dei costi derivanti dallo svolgimento dei compiti di cui al presente comma si provvede ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera e) della legge 29 dicembre 1993, n. 580.».

2. Nell'Allegato II del decreto ministeriale 17 dicembre 2009, la nota alla sesta tabella «Demolitori e Rottamatori» è soppressa.

3. Alle Schede riportate nell'allegato III del decreto ministeriale 17 dicembre 2009 sono apportate le seguenti modifiche:

a) nella Scheda SISTRI - Trasportatori rifiuti speciali, nell'Area Movimentazione Rifiuto, è inserita una sezione 3-bis «Rifiuti dall'estero» contenente i seguenti campi:

Paese di provenienza, con indicazione del nome e dell'indirizzo dell'impianto;  
destinazione dei rifiuti;  
codice del Regolamento 1013/2006/CE;  
numero di notifica, se prevista;  
numero di serie della spedizione, se previsto;  
quantitativo della spedizione;

b) nella Descrizione Tecnica della Scheda SISTRI - Trasportatori rifiuti urbani nella Regione Campania, al sottoparagrafo IV, il titolo «Registro Cronologico Trasportatori Speciali» è sostituito con il seguente: «Registro Cronologico Trasportatori rifiuti urbani»; i trattini settimo e ottavo sono eliminati; alla sezione 2, il titolo «Sezione anagrafica trasportatori rifiuti speciali» è sostituito con il seguente: «Sezione anagrafica trasportatori rifiuti urbani»;

c) nella Scheda SISTRI - Impianto di discarica rifiuti pericolosi/non pericolosi/inerti, alla sezione 4 - Informazioni impianto, al primo e al secondo trattino la parola «annualmente» è sostituita con «semestralmente»;

d) nella Scheda SISTRI - Impianto di recupero/smaltimento di rifiuti anche mobile, nell'Area Registro

Cronologico, le parole «Registro Cronologico Impianto di discarica» sono sostituite dalle seguenti «Cronologico Impianto di recupero/smaltimento»;

e) nella Scheda SISTRI Gestore Centro di Raccolta rifiuti speciali, è eliminata la parola «speciali»; nella sezione 2 - Sezione anagrafica Gestore Centro di Raccolta rifiuti speciali dell'Area Movimentazione Rifiuto, alla nona riga, è eliminata la parola «eventuale»; nella sezione 3 - Consegna rifiuti, è eliminato il terzo trattino.

Le Schede SISTRI di cui all'Allegato III, con le modifiche disposte dal presente articolo, sono pubblicate sul Portale SISTRI.

#### Art. 12.

##### *Delegato*

1. All'Allegato IA del DM 17 dicembre 2009, Definizioni, la definizione di Delegato è sostituita dalla seguente: «“Delegato”: il soggetto che, nell'ambito dell'organizzazione aziendale, è delegato dall'impresa all'utilizzo e alla custodia del dispositivo USB, al quale sono associate le credenziali di accesso al Sistema ed è attribuito il certificato per la firma elettronica. Qualora l'impresa non abbia indicato, nella procedura di iscrizione, alcun “Delegato”, le credenziali di accesso al SISTRI e il certificato per la firma elettronica verranno attribuiti al rappresentante legale dell'impresa».

#### Art. 13.

##### *Entrata in vigore*

1. Il presente decreto è trasmesso alla Corte dei conti per la registrazione e pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

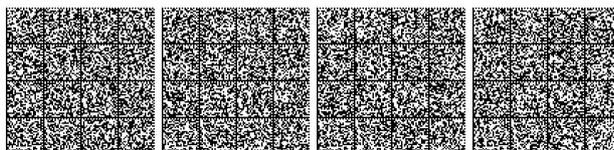
2. Il presente decreto entra in vigore il giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 15 febbraio 2010

*Il Ministro: PRESTIGIACOMO*

*Registrato alla Corte dei conti il 23 febbraio 2010*

*Ufficio controllo atti Ministeri delle infrastrutture ed assetto del territorio, registro n. 1, foglio n. 166*



ALLEGATO

**MODULO D'ISCRIZIONE AL SISTRI N° 1***Il presente modulo deve essere compilato in stampatello in modo leggibile in ogni sua parte***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.



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

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

## 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 (facoltativo)

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.

### 2.3 ULTERIORI DATI PER UNITÀ LOCALE

NUMERO DIPENDENTI: \_\_\_\_\_

Il numero di dipendenti di ciascuna Unità Locale è calcolato con riferimento al numero di dipendenti occupati a tempo pieno durante l'anno precedente a quello a cui si riferisce l'iscrizione, aumentato delle frazioni di unità lavorative dovute ai lavoratori a tempo parziale ed a quelli stagionali che rappresentano frazioni, in dodicesimi, di unità lavorative annue. In caso di frazioni si deve arrotondare all'intero superiore.

### 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 COMPRESSE NELL'UNITÀ 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.



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2A - DATI RELATIVI AL RILASCIO DEL DISPOSITIVO USB**

La presente sezione deve essere compilata per ciascuna categoria in cui rientra l'Unità 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.  
 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.

**CATEGORIA: PRODUTTORI / DETENTORI**

PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI SPECIALI

**TIPOLOGIA RIFIUTI PRODOTTI**

RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI

RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI

**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	<input type="checkbox"/>				
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	<input type="checkbox"/>				

**CATEGORIA: RECUPERATORI/ SMALTITORI**

DISCARICHE (D1,D5,D12)  RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI   
 RIFIUTI SPECIALI 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)



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIFIUTI URBANI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISCARICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEMOLITORI/ROTTAMATORI E FRANTUMATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CATEGORIA: ALTRO**

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

**CATEGORIA: RIFIUTI SOLIDI 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	<input type="checkbox"/>						

**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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

*indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto*

TELEFONO: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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.

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

\_\_\_\_\_



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**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**

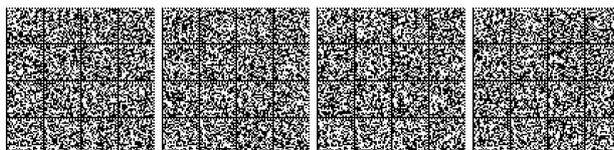
**QUANTITÀ AUTORIZZATA (t/anno)**

		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	<input type="checkbox"/>						
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	<input type="checkbox"/>						

**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	<input type="checkbox"/>						



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

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

### 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 Solidi 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: \_\_\_\_\_



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

### 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).

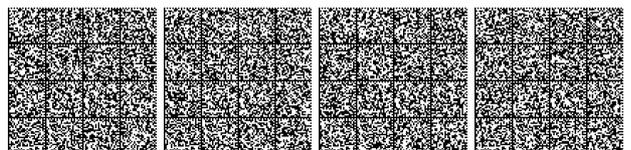
INDIRIZZO: \_\_\_\_\_  
 NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
 COMUNE: \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA: \_\_\_\_\_ REGIONE: \_\_\_\_\_

### 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](http://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 \_\_\_\_\_



**MODULO D'ISCRIZIONE AL SISTRI N°2**

*Il presente modulo deve essere compilato in stampatello in modo leggibile in ogni sua parte*

*Questo modulo contiene Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa.*

*Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni Penali e Amministrative previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.*

*Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che i dati predetti saranno sottoposti ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico.*

**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 1****1**

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

## 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 (facoltativo)

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.

### 2.3 ULTERIORI DATI PER UNITÀ LOCALE

NUMERO DIPENDENTI: \_\_\_\_\_

Il numero di dipendenti di ciascuna Unità Locale è calcolato con riferimento al numero di dipendenti occupati a tempo pieno durante l'anno precedente a quello a cui si riferisce l'iscrizione, aumentato delle frazioni di unità lavorative dovute ai lavoratori a tempo parziale ed a quelli stagionali che rappresentano frazioni, in dodicesimi, di unità lavorative annue. In caso di frazioni si deve arrotondare all'intero superiore.

### 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 COMPRESSE NELL'UNITÀ 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.



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2A - DATI RELATIVI AL RILASCIO DEL DISPOSITIVO USB**

La presente sezione deve essere compilata per ciascuna categoria in cui rientra l'Unità 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.  
 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.

**CATEGORIA: PRODUTTORI / DETENTORI**

PRODUTTORI / DETENTORI DI RIFIUTI SPECIALI

**TIPOLOGIA RIFIUTI PRODOTTI**

RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI

RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI

**NUMERO DI ADDETTI PER UNITÀ LOCALE/UNITÀ OPERATIVA**

≤10	DA 11 A 50	DA 51 A 250	DA 251 A 500	>500
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**CATEGORIA: RECUPERATORI/ SMALTITORI**

DISCARICHE (D1,D5,D12)  RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI   
 RIFIUTI SPECIALI 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)  ATTIVITÀ DI SMALTIMENTO (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)



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIFIUTI URBANI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISCARICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEMOLITORI/ROTTAMATORI E FRANTUMATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CATEGORIA: ALTRO**

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

**CATEGORIA: RIFIUTI SOLIDI 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	<input type="checkbox"/>						

**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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

*indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto*

TELEFONO: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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.

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 \_\_\_\_\_



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**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**

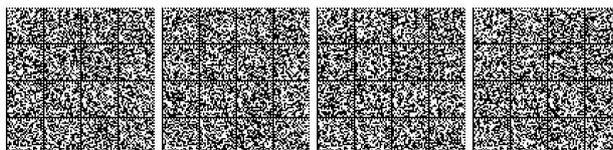
**QUANTITÀ AUTORIZZATA (t/anno)**

		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	<input type="checkbox"/>						
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI	<input type="checkbox"/>						

**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	<input type="checkbox"/>						



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

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

### 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 Solidi 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: \_\_\_\_\_



Da compilare obbligatoriamente a cura dell'Operatore. Riportare i DATI IDENTIFICATIVI così come inseriti nella sottosezione 1.1  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

### 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).

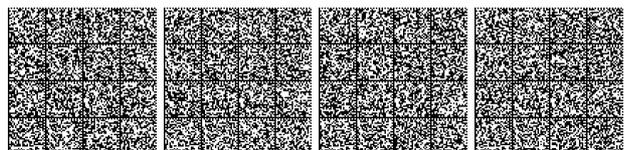
INDIRIZZO: \_\_\_\_\_  
 NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
 COMUNE: \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA: \_\_\_\_\_ REGIONE: \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi del art. 38 D.P.R. - n.445/2000.

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 \_\_\_\_\_

