

Via C. A. Jemolo, 303 – 00156 Roma Tel. 06 41229361 – Fax 06 41229357 E-mail info@scitalia.com Web Site *www.scitalia.com* P. Iva 05414321009 R.E.A.N. 887945 del 12/02/1998

MODULO D'ISCRIZIONE AL SISTRI

Produttore/detentore singola unità

Gentile Cliente.

Per procedere con l'iscrizione al SISTRI, la preghiamo di voler compilare in ogni sua parte il presente modulo, in stampatello e in modo leggibile.

PARTE 1 - DATI GENERALI

DATI IDENTIFICATIVI
RAGIONE SOCIALE:
CODICE FISCALE:
SEDE LEGALE
INDIRIZZO:
NUMERO CIVICO _ CAP:
COMUNE:
PROVINCIA: REGIONE:
RAPPRESENTANTE LEGALE
NOME:
COGNOME:
CODICE FISCALE:
MODALITA' E RECAPITI DELLA PERSONA DA CONTATTARE PER LE COMUNICAZION
RELATIVE ALL'ISCRIZIONE
NOME:
COGNOME:
CODICE FISCALE:
TELEFONO:
FAX:
E MAIL: @

PARTE 2 - DATI GENERALI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA

2 SEDE UNITA' LOCALE INDIRIZZO: |_____ NUMERO CIVICO |___|__| CAP: |___| COMUNE: | PROVINCIA: |___| REGIONE: |____| 2.2 ASSOCIAZIONE IMPRENDITORIALE (facoltativo) 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. NOME: |___ SEDE: | 2.3 ULTERIORI DATI PER UNITA' LOCALE Il numero di ULA (unità lavorative anno) di ciascuna unità locale è calcolato con riferimento al numero di dipendenti occupati mediamente a tempo pieno durante un anno; mentre i lavoratori a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di unità lavorative annue; ai precedenti fini l'anno da prendere in considerazione è quello dell'ultimo esercizio contabile approvato, precedente il momento della comunicazione dei dati. NUMERO UNITA' LAVORATIVE: |___|__|_|_| PARTE 3 - CATEGORIA: PRODUTTORI / DETENTORI Indicare le tipologie di rifiuti prodotti e il numero di addetti. **TIPOLOGIA RIFIUTI PRODOTTI** RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI П RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI **NUMERO DI ADDETTI PER UNITA' LOCALE** \Box <10 DA 11 A 50

 \Box

DA 251 A 500

>500

PARTE 4 - DELEGATI ASSOCIATI AL DISPOSITIVO ELETTRONICO

Il Dispositivo elettronico conterrà le firme digitali dei delegati autorizzati alla registrazione delle operazioni all'interno del Sistri. E' possibile indicare fino ad un massimo di tre Delegati. (per ulteriori delegati o unità dovrete comunicarci la richiesta per un'integrazione della modulistica in vostro possesso.)

1)	
NOME:	
COGNOME:	
CODICE FISCALE: _ _ _ _ _	
indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto	
TELEFONO:	
FAX:	
E MAIL: @	
2)	
NOME:	
COGNOME:	
CODICE FISCALE:	
indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto	
TELEFONO:	
FAX:	
E MAIL: @	
3)	
NOME:	
COGNOME:	
CODICE FISCALE:	
indicare almeno una delle seguenti modalità di contatto	
TELEFONO:	
FAX:	
E MAIL: @	
Informativa	
I dati forniti, verranno trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di prote	zione
dei dati personali" . L'informativa è disponibile al link http://www.systemaconsulting.it/it/privacypolicy.htm	
DATA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE	_