

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MÓDULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEDA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELYUM
SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	130110	(NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	OLIO MIN.PER CIRC.IDRAULICI NON CLORURATI	
Processo produttivo		
Materie prime utilizzati		
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS	

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³]	<input checked="" type="checkbox"/> a spot	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno]
	3 bidoni	<input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input checked="" type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input checked="" type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
<input type="checkbox"/> Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
<input type="checkbox"/> Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input checked="" type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SÌ <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLOTTI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

Tiratura della ditta produttrice
Stabilimento: Str. Tomboletto
10010 AZEGLIO (Torino)
Partita IVA 07357500011
REA 0886835

Firma dello scrivente


[NOME COGNOME]

SEPI AMBIENTE Sede legale: Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)	MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO SCHEDA DESCRITTIVA PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025	ITELYUM SOLUZIONI PER L'AMBIENTE
--	---	--

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO	
Codice E.E.R.:	150202 (NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	ASSORBENTI E MATERIALI FILTR.
Processo produttivo	
Materie prime utilizzati	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI			
Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 big bag	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO	
(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)	
Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input checked="" type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
<input type="checkbox"/> Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
<input type="checkbox"/> Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro: _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO	
Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input checked="" type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input type="checkbox"/> Altro: _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro: _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLAZZI**, qualifica: **RESP. TAGAZZINI**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

Timbro della ditta produttrice
 Stabilimento: **ST. 10010**
10010 AZEGLIO (Torino)
 partita IVA **07357500011**
REA 0886835
 Pag. 1 di 1

Firma dello scrivente

[Firma] (NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEMA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELYUM
SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	160121 (NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	TUBI OLIO ESAUSTI
Processo produttivo	
Materie prime utilizzati	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____
--	--	---	--

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input checked="" type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLOTTI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

PROGIND S.R.L.
Stabilimento Strada Tomboleto
10010 AZEGLIO (TO) 10010
Partita IVA 07357500011
REA 0886835

Firma dello scrivente

(NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEMA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELYUM
SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	_____

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	160504	(NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	GAS IN CONTENITORI A PRESSIONE (BOMBOLETTE)	
Processo produttivo	_____	
Materie prime utilizzati	_____	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS	

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____
--	--	---	--

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.281/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input checked="" type="checkbox"/> HP3 <input checked="" type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro: _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMMEGE NICOLOTTI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

PROGIND S.R.L.
Stabilimento Sita Tomboleto
10010 AZEGLIO (Torino)
Partita IVA 07357500011
REA 0886835

Firma dello scrivente

(NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEDA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELYUM
SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	160601 (NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	BATTERIE AL PIOMBO ESAUSTE
Processo produttivo	
Materie prime utilizzati	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____
--	--	---	--

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input checked="" type="checkbox"/> HP5 <input checked="" type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input checked="" type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input checked="" type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input checked="" type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
<input type="checkbox"/> Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
<input type="checkbox"/> Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLAZZI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare la parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

Stabilimento: **Str. Tomboleto**
10010 AZEGLIO (TO)
Partita IVA **07357500011**
REA **0886835**

Firma dello scrivente

(NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTE Sede legale: Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)	MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO SCHEMA DESCRITTIVA PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025	ITELYUM SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	_____

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO	
Codice E.E.R.:	160604 (NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	BATTERIE ALCALINE
Processo produttivo	_____
Materie prime utilizzati	_____
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI			
Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO	
(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)	
Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input type="checkbox"/> Pericoloso <input checked="" type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.291/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO	
Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLOTTI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

PROGIND S.R.L.
 Stabilimento: Str. Tomboleto
 10010 AZEGLIO (Torino)
 Partita IVA 07357500011
 PEA 0028835

Firma dello scrivente

[Firma]
 (NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEMA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELIUM

SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	_____

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	200121	(NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	NEON	
Processo produttivo	_____	
Materie prime utilizzati	_____	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS	

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____
--	--	---	--

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input checked="" type="checkbox"/> Pericoloso <input type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input checked="" type="checkbox"/> HP5 <input checked="" type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input checked="" type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLOTTI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

PROGIND S.R.L.
Stabilimento: Str. Tomboleto
10010 AZEGLIO (Torino)
Partita IVA 07357500011
REA 0886835

Firma dello scrivente



(NOME COGNOME)

SEPI AMBIENTESede legale:
Via Sicilia 12 - Settimo T.se (TO)**MODULO DI OMOLOGA RIFIUTO
SCHEDA DESCRITTIVA**

PAQ 08 All.13 Rev.05 Em.: 24/01/2025

ITELYUM
SOLUZIONI PER L'AMBIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> DETENTORE NOTE: Inserire la ragione sociale e la sede legale	Ragione sociale: PROGIND S.R.L. Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Tel.: _____ Fax: _____ C.F.: 07357500011 P.IVA (<input checked="" type="checkbox"/> vedi C.F.) _____
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	Ragione sociale _____ C.F.: _____ Autorizzazione n. _____ del _____
SEDE DI PRODUZIONE Se da impianto gestione rifiuti, indicare gli estremi dell'autorizzazione	Via/Piazza STRADA TOMBOLETO n.° 1 Comune: AZEGLIO Prov. TO CAP 10010 Autorizzazione n. _____ del _____
ATTIVITÀ AZIENDALE	_____

INFORMAZIONI RELATIVE AL RIFIUTO PRODOTTO

Codice E.E.R.:	080318	(NOTE: attribuito in conformità a: all. D, parte IV del D.Lgs 152/06 e smi)
Descrizione del rifiuto	TONER	
Processo produttivo	_____	
Materie prime utilizzati	_____	
Contaminanti persistenti	<input checked="" type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> POPs <input type="checkbox"/> PFAS	

QUANTITATIVO DA CONFERIRE E CONFERIMENTI PREVISTI

Quantità [ton]: [Mg] in Sistema Int	Q. da conferire [ton] o [m³] 1 scatola	<input checked="" type="checkbox"/> a spot <input type="checkbox"/> Viaggi previsti: _____	Q. annue [ton/anno] o [m³/anno] _____
--	--	---	--

CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO PRODOTTO

(eseguita in conformità al D.Lgs 152/06 e smi, e normative UE/CE applicabili)

Provenienza	<input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Speciale
Pericolosità	<input type="checkbox"/> Pericoloso <input checked="" type="checkbox"/> Non pericoloso
Caratteristiche organolettiche	<input type="checkbox"/> Inodore <input checked="" type="checkbox"/> Odore caratteristico <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Altre _____
Stato fisico [Dec.Dir. n.251/23]	<input type="checkbox"/> SP (In polvere o pulverulento) <input checked="" type="checkbox"/> S (Solido) <input type="checkbox"/> FP (Fangoso) <input type="checkbox"/> L (Liquido)
Caratteristiche di pericolo	<input type="checkbox"/> HP1 <input type="checkbox"/> HP2 <input type="checkbox"/> HP3 <input type="checkbox"/> HP4 <input type="checkbox"/> HP5 <input type="checkbox"/> HP6 <input type="checkbox"/> HP7 <input type="checkbox"/> HP8 <input type="checkbox"/> HP9 <input type="checkbox"/> HP10 <input type="checkbox"/> HP11 <input type="checkbox"/> HP12 <input type="checkbox"/> HP13 <input type="checkbox"/> HP14 <input type="checkbox"/> HP15
Categoria RAEE [ove applicabile]	<input type="checkbox"/> 1 scambio calore, frigo <input type="checkbox"/> 2 monitor, PC portatili <input type="checkbox"/> 3 lampade <input type="checkbox"/> 4 apparecch. grandi (>50 cm) <input type="checkbox"/> 5 apparecch. piccole (<50 cm) <input type="checkbox"/> 6 informatica: cellulari, PC (telaio) <input type="checkbox"/> PF pannelli fotovoltaici
<input type="checkbox"/> Analisi	Rapporto di prova: n.° _____ del laboratorio: _____
<input type="checkbox"/> Allegati	<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza <input type="checkbox"/> Schede tecniche <input type="checkbox"/> Altro _____

MODALITÀ DI DEPOSITO E TRASPORTO

Stoccaggio presso il produttore	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi <input type="checkbox"/> Big Bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra <input type="checkbox"/> Serbatoio interrato <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Cumuli / alla rinfusa <input checked="" type="checkbox"/> Altro _____
Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input checked="" type="checkbox"/> Cassone ribaltabile <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Cisterna ribalt. <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____
ADR	<input type="checkbox"/> SÌ <input checked="" type="checkbox"/> NO Classe: _____ n.° UN/ONU: _____

Il sottoscritto [NOME COGNOME] **EMANUELE NICOLINI**, qualifica: **RESP. MAGAZZINO**, incaricato dal produttore/detentore, dichiara che il rifiuto è stato classificato e corrisponde a quanto riportato nel presente modulo, e che le informazioni sono veritiere e reali; si impegna inoltre ad informare la SEPI Ambiente SRL qualora intervengano cambiamenti tali da modificare anche solo in parte quanto dichiarato nel presente modulo di omologa.

Data di compilazione

06 / 10 / 2025

Timbro della ditta Produttrice
PROGIND S.R.L.
Stabilimento: **Str. Tomboletto**
10010 AZEGLIO (Torino)
Partita IVA **07357500011**
REA 0886835

Firma dello scrivente

[NOME COGNOME]