

QUESTIONARIO DI QUALIFICAZIONE IMPIANTI

| | | |
|---|-------------|---------------|
| Ragione sociale | | |
| | | |
| Indirizzo Sede Legale | | |
| | | |
| Indirizzo Sede Amministrativa | | |
| | | |
| Indirizzo Impianto | | |
| | | |
| Tel. | Fax | e-mail |
| | | |
| Sito internet | | |
| | | |
| P.Iva | C.F. | |
| | | |
| Legale Rappresentante (Nome/qualifica) | | |
| | | |
| Direttore Tecnico | | |
| | | |
| Responsabile Commerciale | | |
| | | |
| | | |
| Numero dipendenti | | |
| | | |

Data inizio attivita' :

Numero Autorizzazione all'esercizio

Attivita' prevalente

| |
|---|
| Descrizione processo di gestione del rifiuto |
| |
| |
| |
| |
| Capacità autorizzativa |
| |
| Capacità organizzativa |
| |

Impianto operativo su SISTRI SI NO

1. L'azienda ha un sistema di gestione formalizzato (es. ISO 9001 – ISO 14001)?

Si **No**

2. Il Vostro Sistema di Gestione è stato certificato da Ente ufficialmente riconosciuto ?

Si **No**

In caso positivo, quale/i (es. ISO 9001 – ISO 14001)?

3. L'azienda possiede un piano di emergenza in caso di anomalie (ad esempio incendio, sversamento, mancanza improvvisa di energia elettrica, calamità naturali, sabotaggio)?

Si **No**

4. L'azienda e' disponibile ad eventuali audit nostri o con nostri clienti ?

Si **No**

5. La Vostra autorizzazione all'esercizio ha dei limiti ?

Si **No**

In caso positivo, quale/i ?

6. La Vs. autorizzazione ha delle deroghe ?

Si **No**

In caso positivo, quale/i ?

- Inviare tramite posta elettronica al ns. ufficio Logistica (e-mail m.vanin@sepro.it) :
- ⇒ Autorizzazioni in essere per la gestione dei rifiuti
 - ⇒ Certificati dei Sistemi di Gestione
 - ⇒ Istruzione per il controllo, l'ingresso e lo scarico dei rifiuti presso il Vs. impianto

Data

per l'impianto (Timbro e Firma)

.....