

Descrizione e collocazione contenitore	
Tipo _____	
Capacità	_____ mc
Numero contenitore	_____
Quantitativo di PCB detenuto nel contenitore	_____ kg
Concentrazione di PCB detenuto nel contenitore	_____ % in peso
Collocazione del contenitore	
Provincia	_____ CAP _____
Comune	_____
Località _____	
Via	_____ n. civico _____

Modulo DECONTAMINAZIONE/SMALTIMENTO

Codice Fiscale/ Partita IVA _____

N. progressivo modulo _____

Numero di matricola apparecchio	_____
Numero contenitore	_____
Operazioni di decontaminazione/smaltimento	
<input type="checkbox"/> Dealogenazione	
<input type="checkbox"/> Sostituzione	
<input type="checkbox"/> Altro _____	
Data della decontaminazione/smaltimento	
<input type="checkbox"/> Effettuata	_____ / _____ / _____ gg mm aaa
<input type="checkbox"/> Prevista	_____ / _____ / _____ gg mm aaa
Società che ha effettuato/effettuerà le operazioni di decontaminazione/smaltimento	
Codice Fiscale	_____
Nome o ragione sociale _____	

