

GUIDA ALLA COMPILAZIONE  
DEL FIR PER CONFERIRE  
**ALLA TRASCAVI SRL**

# All'atto della stampa **dopo avere vidimato il FIR** digitalmente stampare i primi due fogli in duplice copia

FORMULARIO RIFIUTI		REGISTRO NO. <input type="text"/>	Nr. registrazione	DATA EMISSIONE	[Numero FIR]
<b>1</b>	<b>PRODUTTORE</b>	<b>2</b>	<b>DETECTORE</b>	<input type="checkbox"/>	
Denominazione: _____					
Unità Locale: _____					
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale: _____					
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____			
N. Aut./Comunicazione: _____		Tipo: _____			
<b>3</b>	<b>DESTINATARIO</b>				
Denominazione: _____					
Unità locale: _____					
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		Destinazione: <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
N. Aut./Comunicazione: _____		Tipo: _____			
<b>4</b>	<b>TRASPORTATORE</b>				
Denominazione: _____					
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____			
<b>5</b>	<b>INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE</b>				
Denominazione: _____					
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____			
<b>6</b>	<b>CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO</b>	Provenienza: Urbani <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/>			
CODICE EER: _____		STATO FISICO: <input type="checkbox"/>		CARATTERISTICHE DI PERICOLO: _____	
Descrizione: _____					
Quantità: _____ kg <input type="checkbox"/> litri <input type="checkbox"/>		Peso verificato in partenza: <input type="checkbox"/>		Aspetto esterno: Nr. Colli/Contenitori: _____	
Alia rifiuta: <input type="checkbox"/>					
CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE					
Analisi/rapporto di prova: <input type="checkbox"/>		Classificazione: _____		Nr. documento: _____	
Valida al: _____		Trasporto ADR / RID: <input type="checkbox"/>		Classe pericolo: _____	
Nr. ONU: _____		Note: _____			
<b>9</b>	<b>TRASPORTO</b>	<b>10</b>	<b>ALLEGATO MOD.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Targa automezzi: _____		Targa rimorchi: _____		MICROACCOLTA <input type="checkbox"/>	
Percorso (se diverso dal più breve): _____		INTERMODALE <input type="checkbox"/>			
<b>8</b>	<b>COGNOME e NOME CONDUCENTE</b>	Data Inizio trasporto: _____		Ora: _____	
<b>11</b>	<b>FIRMA del CONDUCENTE</b>	<b>7</b> <b>FIRMA del PRODUTTORE o del DETECTORE</b>			
<b>12</b>	<b>RISERVATO al DESTINATARIO</b>				
Il carico è stato: Accettato per intero <input type="checkbox"/>					
Quantità accettata: _____ kg		Accettato parzialmente <input type="checkbox"/>		Respingito <input type="checkbox"/>	
Causale respingimento: NC <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		Quantità respinta: _____ kg		Motivazioni: _____	
in attesa di verifica analitica: <input type="checkbox"/>		Data arrivo: _____		Ora: _____	
Firma del Destinatario: _____					
<b>17</b>	<b>ANNOTAZIONI</b>				
					[Numero FIR]

Integrazione FORMULARIO RIFIUTI		2° Foglio	DATA EMISSIONE	[Numero FIR]
<b>13</b>	<b>TRASBORDO PARZIALE</b>	Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario		
Denominazione: _____				
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		
Rif. Nr. Formulario: _____		Quantità residua: _____ kg		
Motivazione / Causale: _____				
FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI				
Denominazione: _____				
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		
Rif. Nr. Formulario: _____		Quantità residua: _____ kg		
Denominazione: _____				
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		
Rif. Nr. Formulario: _____		Quantità residua: _____ kg		
<b>14</b>	<b>TRASBORDO TOTALE</b>	Denominazione del nuovo trasportatore		
Denominazione: _____				
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		
Targa automezzi: _____		Targa rimorchi: _____		Data presa: _____
Cognome e nome del conducente: _____		Firma del conducente: _____		
<b>15</b>	<b>SOSTA TECNICA</b>			
Luogo di stazionamento: _____				
Prima sospensione (Data del trasporto): _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Luogo di stazionamento: _____				
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Luogo di stazionamento: _____				
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
Data: _____		Ora: _____		Ripresa trasporto: _____
<b>16</b>	<b>SECONDO DESTINATARIO</b>			
Denominazione: _____				
Unità locale: _____				
Codice Fiscale: _____		Numero Iscrizione Albo: _____		Destinazione: <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
N. Aut./Comunicazione: _____		Tipo: _____		
Quantità accettata: _____ kg		Data arrivo: _____		Ora: _____
Firma del Destinatario: _____		Motivazioni: _____		
<b>17</b>	<b>( segue ) ANNOTAZIONI</b>			
[Numero FIR]				

# Esempio di compilazione del FIR 1° foglio

FORMULARIO RIFIUTI		REGISTRO	Nr. registrazione	DATA	EMISSIONE	13/11/2025	[Numero FIR]
<b>1</b>	PRODUTTORE	<b>2</b>	DETENTORE	<input type="checkbox"/>			
Denominazione: MARIO ROSSI COSTRUZIONI S.R.L.							
Unità Locale: VIA AQUILONE 11 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017							
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale: VIA PARADISO 12 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017							
Codice Fiscale: 12345678901				Numero Iscrizione Albo: <input type="text"/>			
N. Aut./Comunicazione: <input type="text"/>				Tipo: <input type="text"/>			

- Denominazione
- Unità locale
- Luogo di produzione
- Codice fiscale

**INSERIRE I PROPRI DATI**

Compilazione per i seguenti codici **CER:**  
**120117, 170508, 170504**

PRIMA SEZIONE	<b>3</b>	<b>DESTINATARIO</b>		
	Denominazione	TRASCAVI SRL		
	Unità locale	VIA CASTELFRANCO 31 40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)		
	Codice Fiscale	03293940379	Numero Iscrizione Albo	Destinazione: R 5 D _ _
	N. Aut./Comunicazione	DET-AMB.2017-2753	Tipo	Aut. unica per i nuovi impianti di recupero/smaltimento - art.208 del D.Lgs 3 aprile 2006, n.152

Compilazione per i seguenti codici **CER**:  
**010408, 010410, 010413, 101201, 10120, 101208,**  
**101311, 170101, 170102, 170103, 170107, 170904**

PRIMA SEZIONE	<b>3</b>	DESTINATARIO	
	Denominazione	TRASCAVI SRL	
	Unità locale	VIA CASTELFRANCO 31 40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)	
	Codice Fiscale	03293940379	Numero Iscrizione Albo
	N. Aut./Comunicazione	PG 121295/14	Destinazione: R 5_ D _ _

Operazioni di recupero mediante Comunicazione in Procedura Semplificata, artt. 214 e 216 D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e autorizzazione unica ambientale (AUA) DPR n.59 13/3/2013



# Esempio completo compilazione CER: 120117, 170508, 170504

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO. [ ] Nr. registrazione [ ] DATA EMISSIONE 13/11/2025 [Numero FIR]

**1 PRODUTTORE**  
Denominazione: MARCO ROSSI COSTRUZIONI SRL  
Unità Locale: VIA AQUILONE 11 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017  
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale: VIA PARADISO 12 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017  
Codice Fiscale: 12345678901 Numero Iscrizione Abi: [ ]  
N. Aut./Comunicazione: [ ] Tipo: [ ]

**2 DETENTORE**

**3 DESTINATARIO**  
Denominazione: TRASCAVI SRL  
Unità locale: VIA CASTELFRANCO 31 40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)  
Codice Fiscale: 03293940379 Numero Iscrizione Abi: [ ] Destinazione: R  S  D   
N. Aut./Comunicazione: DET-AMB.2017-2753 Tipo: Aut. unica per i nuovi impianti di recupero/smaltimento - art.208 del D.Lgs 3 aprile 2006, n.152

**4 TRASPORTATORE**  
Denominazione: MARCO ROSSI COSTRUZIONI SRL  
Codice Fiscale: 12345678901 Numero Iscrizione Abi: BO/000000

**5 INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE**

**6 CARATTERISTICHES DEL RIFIUTO**  
Denominazione: [ ]  
Codice Fiscale: [ ] Numero Iscrizione Abi: [ ]  
Provenienza: Urbani  Speciale   
CODICE CER: 170504 STATO FISICO: S CARATTERISTICHE DI PERICOLO: [ ]  
Descrizione: [ ]  
Quantità: 20.000 kg  litri  Peso verificato in partenza: [ ] Aspetto esteriore: Nr. Cubi/Contenitori: [ ] Altra rifiuto:

**CARATTERISTICHES CHIMICO-FISICHE**  
Analisi rapporto di prova: [ ] Classificazione: [ ] Nr. documento: [ ] Valida al: [ ]  
Trasporto ADR / RID:  Classe pericolo: [ ] Nr. ONU: [ ] Note: [ ]

**9 TRASPORTO** **10 ALLEGATO MOD.** **11 MICROACCOLTA** **12 INTERMODALE**  
Targa autorizzata: CM111ZZ Targa marchio: [ ] Percorso (se diverso dal più breve): [ ]

**8 COGNOME e NOME CONDUCENTE** **13**  
MARIO ROSSI Data inizio trasporto: 13/11/2025 Ora: 8.00

**11 FIRMA del CONDUCENTE** **14 FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE**

**12 RISERVATO al DESTINATARIO**  
Il carico è stato: Accettato per intero  Accettato parzialmente  Respiro  Cause di respingimento: NC  IR  A   
Quantità accettata: [ ] kg Quantità respinta: [ ] kg Motivazioni: [ ]  
In attesa di verifica analitica   
Data arrivo: [ ] Ora: [ ] Firma del Destinatario: [ ]

**17 ANNOTAZIONI**

[Numero FIR]

Ministero di Agricoltura, Pesca e Foreste - Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino al destinatario

Modello - FR-2024-01 - Modulo conforme all'Allegato 1 al DM 4 aprile 2023 n.51 - ver. 1.0

# Esempio completo compilazione CER : 010408, 010410, 010413, 101201, 10120, 101208, 101311, 170101, 170102, 170103, 170107,170904

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO. [ ] Nr. registrazione [ ] DATA EMISSIONE 13/11/2025 [Numero FIR]

**1 PRODUTTORE**  
Denominazione: MARCO ROSSI COSTRUZIONI SRL  
Unità Locale: VIA AQUILONE 11 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017  
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale: VIA PARADISO 12 - SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017  
Codice Fiscale: 12345678901 Numero Iscrizione Abi: [ ]  
N. Aut./Comunicazione: [ ] Tipo: [ ]

**2 DETENTORE**

**3 DESTINATARIO**  
Denominazione: TRASCAVI SRL  
Unità locale: VIA CASTELFRANCO 31 40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)  
Codice Fiscale: 03293940379 Numero Iscrizione Abi: [ ] Destinazione: R  S  D   
N. Aut./Comunicazione: PG 121295/14 Tipo: Operazioni di recupero mediante Comunicazione in Procedura semplificata, artt.214 e 216 D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e autorizzazione unica ambientale (AUA) DPR n.59 13/3/2013

**4 TRASPORTATORE**  
Denominazione: MARCO ROSSI COSTRUZIONI SRL  
Codice Fiscale: 12345678901 Numero Iscrizione Abi: BO/000000

**5 INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE**

**6 CARATTERISTICHES DEL RIFIUTO**  
Denominazione: [ ]  
Codice Fiscale: [ ] Numero Iscrizione Abi: [ ]  
Provenienza: Urbani  Speciale   
CODICE CER: 170904 STATO FISICO: S CARATTERISTICHE DI PERICOLO: [ ]  
Descrizione: [ ]  
Quantità: 20.000 kg  litri  Peso verificato in partenza: [ ] Aspetto esteriore: Nr. Cubi/Contenitori: [ ] Altra rifiuto:

**CARATTERISTICHES CHIMICO-FISICHE**  
Analisi rapporto di prova: [ ] Classificazione: [ ] Nr. documento: [ ] Valida al: [ ]  
Trasporto ADR / RID:  Classe pericolo: [ ] Nr. ONU: [ ] Note: [ ]

**9 TRASPORTO** **10 ALLEGATO MOD.** **11 MICROACCOLTA** **12 INTERMODALE**  
Targa autorizzata: CM111ZZ Targa marchio: [ ] Percorso (se diverso dal più breve): [ ]

**8 COGNOME e NOME CONDUCENTE** **13**  
MARIO ROSSI Data inizio trasporto: 13/11/2025 Ora: 8.00

**11 FIRMA del CONDUCENTE** **14 FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE**

**12 RISERVATO al DESTINATARIO**  
Il carico è stato: Accettato per intero  Accettato parzialmente  Respiro  Cause di respingimento: NC  IR  A   
Quantità accettata: [ ] kg Quantità respinta: [ ] kg Motivazioni: [ ]  
In attesa di verifica analitica   
Data arrivo: [ ] Ora: [ ] Firma del Destinatario: [ ]

**17 ANNOTAZIONI**

[Numero FIR]

Ministero di Agricoltura, Pesca e Foreste - Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino al destinatario

Modello - FR-2024-01 - Modulo conforme all'Allegato 1 al DM 4 aprile 2023 n.51 - ver. 1.0



**Non saranno ammessi** cancelloni, abrasioni, correzioni manuali, sovrascritture o righe aggiunte sul FIR.

Il FIR deve essere compilato in modo chiaro, indelebile e senza alterazioni, nel rispetto della normativa vigente

**Il personale addetto all'accettazione preleverà soltanto la prima copia, compilerà le sezioni di propria competenza e vi restituirà una fotocopia della stessa, completa anche delle parti finali compilate**