

---

## SEZIONE 1 - DATI GENERALI

**COD.PRATICA: WEB\_SP\_5081**

Questo modulo contiene Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni Penali e Amministrative previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che i dati predetti saranno sottoposti ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico

### DATI IDENTIFICATIVI

**Ragione sociale** REPRINTER SRL  
**Codice Fiscale** 00310600119

### SEDE LEGALE

**Indirizzo** VIA ALESSANDRO VOLTA  
**N.Civico** 31  
**Comune** SANTO STEFANO DI MAGRA  
**Provincia** LA SPEZIA

### RAPPRESENTANTE LEGALE

**Nome** STEFANO  
**Cognome** DEL RANCO  
**Codice Fiscale** DLRSFN64E02I449P

### MODALITA' E RECAPITI DELLA PERSONA DA CONTATTARE PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ISCRIZIONE

**Nome** STEFANO  
**Cognome** DEL RANCO  
**Codice Fiscale** DLRSFN64E02I449P  
**Tel.** 0187699911  
**Fax** 0187697838  
**E-Mail** REPRINTER@LIBERO.IT

### NUMERO UNITÀ LOCALI

**Num.delle unità locali:** 1

## SEZIONE 2 - DATI GENERALI RELATIVI ALLA SEDE LEGALE/OPERATIVA OPPURE ALLE UNITA' LOCALI (aggregata per unità locali)

### DATI RELATIVI ALL'UNITÀ LOCALE CON SEDE IN:

VIA LUCIANO TAVILLA, 34

19037 SANTO STEFANO DI MAGRA, (LA SPEZIA)

### ASSOCIAZIONE IMPRENDITORIALE (facoltativo)

Nome

### ULTERIORI DATI PER UNITÀ LOCALE

Numero unità lavorative 2

### MODALITÀ DI RICHIESTA DEI DISPOSITIVI USB

Per categoria di iscrizione dell'unità locale e/o sede operativa

### NUMERO DI DISPOSITIVI USB RICHIESTI PER UNITÀ LOCALE

Dispositivo USB unico

### SEZIONE 2A – DATI RELATIVI AL RILASCIO DEL DISPOSITIVO USB (aggregata per categorie o unità operative dell'unità locale corrente)

Categorie:

<b>Tipologia</b>	PRODUTTORI-DETTENTORI RS
<b>Sottocategoria</b>	PRODUTTORI-DETTENTORI DI RIFIUTI SPECIALI
<b>Tipologia Rifiuto</b>	Rifiuti Speciali Non Pericolosi
<b>Quantità rifiuto</b>	Fino a 10 addetti
<b>Delegato</b>	<b>Nome</b> STEFANO <b>Cognome</b> DEL RANCO <b>Codice Fiscale</b> DLRSFN64E02I449P <b>Tel.</b> 0187699911 <b>Fax</b> 0187697838

<b>Tipologia</b>	SMALTITORI-RECUPERATORI
<b>Sottocategoria</b>	ATTIVITA' DI RECUPERO (R5,R10,R11,R12,13) E DI SMALTIMENTO (D2,D3,D4,D6,D7,D13,D14,D15)
<b>Tipologia Rifiuto</b>	Rifiuti Speciali Non Pericolosi
<b>Quantità rifiuto</b>	Fino a 1.000 tonnellate
<b>Delegato</b>	<b>Nome</b> STEFANO <b>Cognome</b> DEL RANCO <b>Codice Fiscale</b> DLRSFN64E02I449P <b>Tel.</b> 0187699911 <b>Fax</b> 0187697838

<b>Tipologia</b>	SMALTITORI-RECUPERATORI
<b>Sottocategoria</b>	ATTIVITA' DI RECUPERO (R5,R10,R11,R12,13) E DI SMALTIMENTO (D2,D3,D4,D6,D7,D13,D14,D15)
<b>Tipologia Rifiuto</b>	Rifiuti Speciali Non Pericolosi
<b>Quantità rifiuto</b>	Fino a 1.000 tonnellate

---

---

<b>Delegato</b>	<b>Nome</b>	STEFANO
	<b>Cognome</b>	DEL RANCO
	<b>Codice Fiscale</b>	DLRSFN64E02I449P
	<b>Tel.</b>	0187699911
	<b>Fax</b>	0187697838

---

---

**SEZIONE 3 - ATTIVITÀ DI RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI**  
**CATEGORIA D'ISCRIZIONE**

<b>Tipologia</b>	TRASPORTATORI RS	
<b>Sottocategoria</b>	TRASPORTATORI	
Rifiuti Speciali Non Pericolosi	Fino a 3.000 tonnellate	
<b>Delegato</b>	<b>Nome</b>	STEFANO
	<b>Cognome</b>	DEL RANCO
	<b>Codice Fiscale</b>	DLRSFN64E02I449P
	<b>Tel.</b>	0187699911
	<b>Fax</b>	0187697838

**NUMERO DI VEICOLI ADIBITI AL TRASPORTO DEI RIFIUTI PER I QUALI SI RICHIEDONO I DISPOSITIVI (USB E BLACK BOX)**

Numero di veicoli per il trasporto: 2

---

---

DATA

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi del art. 38 D.P.R. - n.445/2000.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Titolare del trattamento stesso, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e pubblicata sul sito [www.sistri.it](http://www.sistri.it), nella sezione "Documenti"; di essere consapevole della tipologia dei dati che saranno trattati e delle finalità del trattamento, nonché di aver preso atto che il conferimento dei dati predetti ha natura obbligatoria.

DATA

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

---

---

Congratulazioni, la procedura di iscrizione al SISTRI si e' conclusa con successo.

Il suo numero di pratica e' il seguente: WEB\_SP\_5081

I dati che ha inserito saranno riscontrati con quelli della sede della Camera di Commercio o della Sede regionale o provinciale dell'Albo Nazionale dei Gestori Ambientali territorialmente competente. Nel caso ci fosse un disallineamento sui dati la ricontatteremo per verificare i dati comunicati in fase di iscrizione.

In base a quanto da lei dichiarato in fase di iscrizione, e nelle more della verifica dei dati comunicati, l'importo presunto del contributo da versare e' di **720.00** euro.

E' importante comunicare tempestivamente al SISTRI gli estremi del pagamento\* dei contributi, utilizzando lo strumento a lei più congeniale:

- inviando un fax al numero verde 800 05 08 63;
- scrivendo una mail all'indirizzo [contributo@sistri.it](mailto:contributo@sistri.it) .

Successivamente alla comunicazione degli estremi del pagamento, sara' ricontattato dalla Camera di Commercio o dalla Sede regionale o provinciale dell'Albo Nazionale dei Gestori Ambientali per fissare l'appuntamento per il ritiro dei dispositivi USB ed, esclusivamente per i trasportatori, per le pratiche relative alle black box.

Nel caso in cui lei abbia indicato un'Associazione imprenditoriale, sarà ricontattato da quest'ultima per il ritiro dei dispositivi USB.