

PIANO DI CAMPIONAMENTO UNI EN 10802 - UNI EN 14899

INFORMAZIONI GENERALI			
Committente:			
Produttore:			
In qualità di	<input type="checkbox"/>	Produttore / Detentore del rifiuto	Spazio per applicazione del protocollo ambientale N ° piano campionamento
	<input type="checkbox"/>	Gestore del rifiuto	
	<input type="checkbox"/>	Altro:	
Persone contattate			

OBIETTIVO DEL CAMPIONAMENTO

Classificazione di un rifiuto ai sensi del d. Lgs 152/06 altro (specificare)

Finalizzato a:

smaltimento DM 03/08/05 o DM 27/09/10; recupero Dm 05/02/98 e ss.mm.ii. incenerimento analisi fanghi per D. Lgs 99/92;

APPROCCIO DI CAMPIONAMENTO

Campionamento probabilistico		<input type="checkbox"/> Campionamento a giudizio
<input type="checkbox"/> campionamento casuale semplice		
<input type="checkbox"/> campionamento casuale stratificato		
<input type="checkbox"/> campionamento sistematico		

DESCRIZIONE MATERIALE

Tipo di materiale:	
Codice C.E.R. assegnato dal produttore	
Stato fisico	<input type="checkbox"/> solido: polverulento / non polverulento; <input type="checkbox"/> liquido; <input type="checkbox"/> fango: pastoso / solido / pompabile
Colore	<input type="checkbox"/> caratteristico <input type="checkbox"/> altro:
Odore	<input type="checkbox"/> caratteristico <input type="checkbox"/> altro:
Aspetto	<input type="checkbox"/> limpido <input type="checkbox"/> torbido <input type="checkbox"/> presenza di fasi separate <input type="checkbox"/> omogeneo <input type="checkbox"/> eterogeneo
Processo/Attività di produzione del materiale	
Difficoltà che influenzano il PdC	

METODOLOGIA DI CAMPIONAMENTO

Ubicazione di campionamento	
Definire la quantità da campionare.	
Luogo e punto campionamento	
Data e durata campionamento	
Persone presenti al campionamento	
Tecnica di campionamento	
Identificare attrezzatura	
Specificare il numero di incrementi	Specificare le dimensioni dell'incremento
Sotto-campionamento, dettagliare la formazione del campione	
Precauzioni di sicurezza	<input type="checkbox"/> guanti <input type="checkbox"/> maschera FFP1, FFP2, FFP3 <input type="checkbox"/> maschera con filtro ABEK <input type="checkbox"/> occhiali protettivi <input type="checkbox"/> tuta tyvek <input type="checkbox"/> scarpe antinfortunistiche <input type="checkbox"/> elmetto <input type="checkbox"/> imbracatura

REQUISITI DI IMBALLAGGIO, CONSERVAZIONE, IMMAGAZZINAGGIO E TRASPORTO

Imballaggio	Conservazione	
Immagazzinaggio	Trasporto	
Per presa visione/approvazione PdC (firma delle parti coinvolte)		
PdC redatto da:		Data:
		Ora:

REGISTRAZIONI DI CAMPO SCHEDA DI CAMPIONAMENTO

CAMPIONAMENTO			
Responsabile:	<input type="checkbox"/> Lab-Control	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
Riferimento MCC.05.01 n (mac):		Data:	
Riferimento protocollo identificazione piano campionamento:		Metodo di campionamento	<input type="checkbox"/> UNI 10802 <input type="checkbox"/> UNI 5667-13 <input type="checkbox"/> CNR IRSA Q64
Ora inizio campionamento:		Ora fine campionamento:	
Persone presenti			
Ubicazione materiale			
Problemi accesso al materiale	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> si (specificare)		
Tipo di materiale			
Stato fisico	<input type="checkbox"/> solido: polverulento / non polverulento; <input type="checkbox"/> liquido; <input type="checkbox"/> fango: pastoso / solido / pompabile		
Colore	<input type="checkbox"/> caratteristico <input type="checkbox"/> altro:		
Odore	<input type="checkbox"/> caratteristico <input type="checkbox"/> altro:		
Aspetto	<input type="checkbox"/> limpido <input type="checkbox"/> torbido <input type="checkbox"/> presenza di fasi separate <input type="checkbox"/> omogeneo <input type="checkbox"/> eterogeneo		
Scheda di campionamento (UNI 10802):	(inserire il numero della scheda usata come riferimento. Da 1 a 38)		
Attrezzatura utilizzata:	<input type="checkbox"/> sessola/paletta <input type="checkbox"/> carotatore <input type="checkbox"/> paletta a tubo <input type="checkbox"/> bottiglia zavorrata <input type="checkbox"/> campionatore a bicchiere <input type="checkbox"/> bailer <input type="checkbox"/> altro		
Volume da caratterizzare:	~	Presenza di materiali massivi:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
		Riduzione dimensioni in campo:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Numero di punti di prelievo (NPP):		Numero di incrementi per punto (NIP):	
		(es. superficiale e profondo)	
Numero di incrementi (NI) (NI = NPP x NIP)		Dimensioni del singolo incremento:	
		(kg o mc o l)	
Riduzione volumetrica: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Dimensioni del campione di laboratorio: (kg o mc o l)		
Condizioni meteorologiche:	<input type="checkbox"/> sereno <input type="checkbox"/> ventoso <input type="checkbox"/> nuvoloso <input type="checkbox"/> pioggia <input type="checkbox"/> neve <input type="checkbox"/> gelicidio <input type="checkbox"/> campionamento in area coperta (es. capannone.)		
Controcampione: (in numero di:)	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> consegnato al Committente <input type="checkbox"/> consegnato all'Ente <input type="checkbox"/> lasciato a disposizione presso		
Imballaggio (N° contenitori)		Composizione merceologica stimata	
Conservazione		(~%)	(~%)
Immagazzinaggio		(~%)	(~%)
Trasporto		(~%)	(~%)
Procedura operativa seguita:			

ALLEGATI: omologa n. FIR n. Foto Altro

schede tecniche / SdS

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il Committente sulla base delle proprie conoscenze sul ciclo produttivo del rifiuto ritiene che possano escludersi dal profilo analitico i seguenti parametri:

nessuno a priori amianto

<input type="checkbox"/> POP's	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> POCL
	<input type="checkbox"/> PCDD/F	<input type="checkbox"/> PCN
	<input type="checkbox"/> PFOS	<input type="checkbox"/> PBDE

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000, dichiara che:

- le informazioni fornite corrispondono al vero;
- di sollevare Lab-Control dalle responsabilità relative all'assegnazione del codice CER;
- di ricevere copia del presente modulo.

Per Lab-Control		Per il Committente	
(Nome e cognome)	(firma)	(Nome e cognome)	(firma)