

Conforme al D.Lgs 81/08 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011

**FINALITÀ:** Lo scopo del corso è quello di fornire gli idonei strumenti tecnici per poter gestire correttamente l'operatività dei rifiuti aziendali. In particolare verranno illustrati gli adempimenti operativi previsti per i produttori dei rifiuti dalla parte IV del D.Lgs n. 152/2006 con lo scopo di trasmettere ai discenti le idonee competenze necessarie alla gestione operativa dei rifiuti, anche alla luce degli ultimi aggiornamenti della normativa di riferimento.

**DESTINATARI:** Il corso è destinato principalmente alle figure interne delle aziende che si occupano di gestione dei rifiuti (es. Operai Edili, Operatori di produzione, tecnici di laboratorio, etc.) e che vogliono avere le nozioni di base di come gestire correttamente dal punto di vista operativo i rifiuti da loro prodotti.

**DIDATTICA:** Presentazione degli argomenti da parte del docente con illustrazione di esempi pratici e confronto con i partecipanti, approfondimenti tramite l'eventuale consultazione della legislazione di riferimento.

**DOCENTI:** Consulente e formatore di Synergica Srl in ambito ambientale.

**PROGRAMMA:** Panoramica della gestione operativa dei rifiuti all'interno dell'azienda in conformità a quanto previsto dal Testo Unico Ambientale (D-Lgs. 152/2006, parte IV).

**CONTENUTI PRINCIPALI:** il D.Lgs. 152/2006 parte IV e la normativa applicabile alla gestione dei rifiuti - accenni; la definizione di Rifiuti e l'identificazione; le buone prassi di gestione dei rifiuti all'interno dell'azienda; il deposito temporaneo; il F.I.R. (Formulario Identificazione Rifiuti); responsabilità e sanzioni.

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ Vedi visura camerale Si richiede emissione di fattura:

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Tel./Email \_\_\_\_\_

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC \_\_\_\_\_

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

**CORSO LA GESTIONE DEI RIFIUTI – Operatività in azienda - 25,00 € + IVA a partecipante.**

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

**Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139**

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA

- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.

Data \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

Denominazione  
Azienda / Ente:

# LA GESTIONE DEI RIFIUTI-operatività in azienda (2 ore)

Conforme al D.Lgs 81/08 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011

h° ku- #@° Vu@ O#\ ko\

Indicare per ogni partecipante data/e e sede/i del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Profilo profess. _____	Data/e corso _____ Sede corso _____
Email partecipante _____	

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Profilo profess. _____	Data/e corso _____ Sede corso _____
Email partecipante _____	

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Profilo profess. _____	Data/e corso _____ Sede corso _____
Email partecipante _____	

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**Synergica s.r.l.**  
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543  
www.synergica.net