



Oggetto: n° campione/i di rifiuto **EER 17 05 03* o 17 05 04**

ANALISI RICHIESTE:

TIPO DI PROVA	DA ESEGUIRE SU:
<p>1- Esecuzione sul campione di "TAL QUALE", si richiede di CARATTERIZZARE LA PERICOLOSITÀ del campione in relazione a quanto prescritto dalla decisione 2000/532/CE e s.m.i. Verificare se presenti le sostanze classificate come pericolose come indicato nel Regolamento n. 1272/2008 (Regolamento CLP) D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i. e come indicato nella Decisione 2014/955/UE relativa all'elenco dei Codice CER dei rifiuti, considerando il Regolamento UE n. 1357/2014 che abroga e sostituisce l'Allegato 3 della Direttiva 2008/98/CE.</p> <p>2- Esecuzione del TEST DI CESSIONE secondo la norma UNI EN 12457-2:2004 per la determinazione dei valori di concentrazioni limite indicate nella Tabella contenuta nell'Allegato 3 al Decreto 5 Aprile 2006, n.186.</p>	Campione Indicato

Campione / matrice:	Terre e rocce da scavo
Relativo a :	Rifiuto EER 17 05 03* o 17 05 04
Luogo campionamento :	
Proprietario :	
Impresa :	
Contenuto in :	
Presentato da :	
Campionato da :	
Personale presente :	
Data campionamento :	
Aspetto :	
Note :	

Tempistica prove: **8 – 10 gg lavorativi dal ricevimento campione**

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Io sottoscritto sig. _____ per sé ed in qualità di **legale rappresentante** _____ commissiona a **Studio Test S.r.l.** le prove sopra indicate, per gli importi concordati, dichiara che i dati riportati sopra sono veri ed esatti e s'impegna "in solido" con la Ditta/Società committente, al pagamento dell'importo concordato.

_____ (timbro e firma - dati fiscali completi)