

	Date 04/06/2018	Collection of Procedures, Regulations and Instructions	Doc. N° MOD:001/2a	Rev. 0	Page.1/2
	ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE EMS				

Scopo della Certificazione:

Nome della Società:	
Indirizzo:	
Scopo della Certificazione:	

Dettagli di aspetti significativi e obblighi legali delle vostre attività / prodotti o servizi:

(in caso di più siti, compilare un allegato per ogni sito)

Aspetti significativi / Obblighi legali significativi:	
<input type="checkbox"/> Emissioni nell'aria	<input type="checkbox"/> Fonte media di emissioni <input type="checkbox"/> Grande fonte di emissioni <input type="checkbox"/> Piccola fonte di emissioni <input type="checkbox"/> Gas effetto serra <input type="checkbox"/> Locale caldaia proprio <input type="checkbox"/> Inceneritori di rifiuti <input type="checkbox"/> Fonti alternative <input type="checkbox"/> Unità aria condizionata, Tipo: <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
<input type="checkbox"/> Rifiuti	<input type="checkbox"/> Rifiuti pericolosi: quantità annua (in tonnellate): <input type="checkbox"/> Altri rifiuti: quantità annua (in tonnellate): <input type="checkbox"/> Discarica <input type="checkbox"/> Rifiuti biologici (sottoprodotti di origine animale, rifiuti alimentari, oli e grassi usati...) <input type="checkbox"/> Packaging: Quantità per anno: <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
<input type="checkbox"/> Emissioni in acqua	<input type="checkbox"/> Proprio impianto di trattamento delle acque reflue <input type="checkbox"/> Scarico in fogne pubbliche <input type="checkbox"/> Fossa settica <input type="checkbox"/> Prodotti chimici liquidi pericolosi: Quantità: <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
<input type="checkbox"/> Uso di materie prime, energia e fonti naturali	<input type="checkbox"/> Carbone <input type="checkbox"/> Gas naturale <input type="checkbox"/> Energia Elettrica

	Date 04/06/2018	Collection of Procedures, Regulations and Instructions	Doc. N° MOD:001/2a	Rev. 0	Page.2/2
	ANNEX TO REQUEST FOR THE APPLICATION OF EMS CERTIFICATION				

	<input type="checkbox"/> Aria Compressa <input type="checkbox"/> Mazut, diesel, benzina <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
<input type="checkbox"/> Energia emessa	<input type="checkbox"/> Calore <input type="checkbox"/> Luce e radiazioni ionizzanti <input type="checkbox"/> Vibrazioni <input type="checkbox"/> Rumore
<input type="checkbox"/> Aspetti specifici dell'operazione in relazione all'ambiente circostante, all'ecosistema o alla comunità (ad es. Geografici, climatici, idrologici, topografici, suolo, reclami, odori, vecchi carichi, incidenti ambientali, etc.). Si prega di compilare:	
<input type="checkbox"/> Sanzioni, controlli da organi di stato e governi locali: Si prega di compilare:	

L'azienda è coinvolta in procedimenti amministrativi con autorità di controllo statali o altre terze parti?

NO se SI, si prega di specificare il procedimento:

A nome dell'azienda: (Nome and firma*)

**non necessario in caso di invio elettronico*

DATA:

SDMCERT S.r.o.