MODULO PER LO SMALTIMENTO R.A.E.E.

Data di conferimento:
Struttura: **DIPARTIMENTO DI FISICA**
Referente: **SIG.RA CARLA GARAVAGLIA**
Contatti: **CARLA.GARAVAGLIA@UNIBO.IT; TEL. 051/2095038**
Nome della persona che conferisce il rifiuto:
Localizzazione del rifiuto (indicare il locale e la sede in cui si trova il rifiuto da smaltire):

Tipologia RAEE	**Quantità**
Monitor a tubo catodico (di PC o televisore)	
PC (unità centrale)	
Video piatti (LCD)	
computer portatili (senza batteria)	
Tastiere	
Casse audio	
Mouse	
Stampanti/fotocopiatrici/fax/scanner (senza cartuccia toner)	
Frigo/ freezer/ condizionatori	
Tubi neon	
Cavi vari (in metri o kg)	
Telecamere / fotocamere	
Telefonia (senza batterie)	
Batterie (descrivere quantità per tipo)	
Altro	
N.Inventario (se esistente)	
Ente proprietario	Dipartimento di Fisica
Apparecchio acquistato da (nome)	
Fondi utilizzati per l'acquisto	

Firma della persona che conferisce il rifiuto _____

Visto Referente per accettazione: _____

Visto Direzione

_____