

Spett.le Consorzio di filiera _____	ALLEGATO N. 2
C.A.: Responsabile Gestione Recupero Energetico _____	Data _____
IMPIANTO DI PRODUZIONE DI COMBUSTIBILE ALTERNATIVO	
Località _____	tipo impianto _____
TEL. _____	FAX _____
TRIMESTRE dal _____	al _____
IMPIANTO/I DI UTILIZZO DI COMBUSTIBILE ALTERNATIVO	
Località _____	tipo impianto _____
Tel. _____	Fax _____
PERIODO dal _____	al _____
Contratto/ordine n° _____ del _____	
<p style="text-align: center;">Stoccaggio iniziale (A)</p> <pre> graph LR A[Stoccaggio iniziale (A)] --> B[SELEZIONE E RECUPERO MATERIALI] B --> C[COMBUSTIBILE ALTERNATIVO PRODOTTO] C --> D[Combustibile Alternativo recuperato energeticamente (E)] C --> E[Combustibile Alternativo smaltito discarica (F)] C --> G[Scarti (G)] B --> B1[Scarti da selezione (B)] B --> B2[R.U. (C)] B --> B3[Altro (D)] </pre>	
Stoccaggio iniziale	Kg _____ (A)
Scarti da selezione da centri Consorzio di Filiera (Codice CER)	Kg _____ (B)
R.U. conferiti (Codice CER)	Kg _____ (C)
Altri materiali non conferiti dai Consorzi di Filiera	Kg _____ (D)
Combustibile alternativo recuperato energeticamente	Kg _____ (E)
Combustibile alternativo smaltito in discarica	Kg _____ (F)
Scarti di produzione (Tipo:)	Kg _____ (G)
NOTE E SEGNALAZIONI	
TIMBRO E FIRMA del Responsabile dell'Unità di produzione di Combustibile Alternativo (per le sezioni A, B, C, D, F e G)	TIMBRO E FIRMA del Responsabile dell'impianto di recupero energetico (per la sola sezione E)