

Allegato E:
Iscrizione SISTRI

071-006R02	Allegato 1: Relazione tecnica di variante	E01
Codice	Titolo	Rev.

REPORT AZIENDA WEB_SP_616522

Il presente documento rappresenta lo stato attuale della Sua posizione in anagrafica SISTRI ed è il risultato delle dichiarazioni sostitutive da Lei rese, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa), come modificati dal D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, sia in fase di iscrizione che a seguito di modifiche eventualmente intervenute. Le informazioni contenute all'interno non contemplano le eventuali modifiche che, alla data di generazione del presente report, non hanno ancora completato il relativo iter di validazione da parte degli enti competenti come previsto dalla normativa vigente.

SEZIONE 1 - DATI GENERALI

1.1 - DATI IDENTIFICATIVI

RAGIONE SOCIALE: RECOS S.P.A.
CODICE FISCALE: 01442810113

1.2 - SEDE LEGALE

INDIRIZZO: VIA ALBERTO PICCO
NUMERO CIVICO: 22 CAP: 19124
COMUNE: LA SPEZIA
PROVINCIA: LA SPEZIA REGIONE: LIGURIA

1.3 - RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME: SERGIO
COGNOME: BRANDANI
CODICE FISCALE: BRNSRG53P24L736P

1.4 - MODALITA' E RECAPITI DELLA PERSONA DA CONTATTARE PER LE COMUNICAZIONI

NOME: ELISA
COGNOME: STEFANI
CODICE FISCALE: STFLSE75P53L682R
TELEFONO: 0471949888
FAX:
E MAIL: ELISA.STEFANI@LADURNER.IT

1.5 - NUMERO UNITA' LOCALI

NUMERO DELLE UNITA' LOCALI: 1

**SEZIONE 2 - DATI GENERALI RELATIVI ALLA SEDE LEGALE/OPERATIVA OPPURE
ALLE UNITA' LOCALI (aggregata per unità locali)****2.1 SEDE UNITA' LOCALE n°: 1**

INDIRIZZO:	VIA SALICETI		
NUMERO CIVICO:	SNC	CAP:	19020
COMUNE:	VEZZANO LIGURE		
PROVINCIA:	LA SPEZIA	REGIONE:	LIGURIA

2.2 ASSOCIAZIONE IMPRENDITORIALE (facoltativo)

NOME:

SEDE:

2.3 ULTERIORI DATI PER L'UNITA' LOCALE

NUMERO DIPENDENTI: 25

2.4 MODALITA' DI RICHIESTA DEI DISPOSITIVI USB

PER L'ISCRIZIONE DELL'UNITA' LOCALE

2.5 NUMERO DI DISPOSITIVI USB RICHIESTI PER UNITA' LOCALE

DISPOSITIVO USB UNICO (Solo nel caso in cui siano indicati i medesimi delegati per tutte le attività)

SEZIONE 2A - DATI RELATIVI AL RILASCIO DEL DISPOSITIVO USB

2A.1 INDICAZIONE DEL NUMERO PROGRESSIVO DELL'UNITÀ LOCALE DI RIFERIMENTO (indicata nella sottosezione 2.1):1

2A.3 CATEGORIE DI ISCRIZIONE:

2A.2 INDICAZIONE DEL NOME IDENTIFICATIVO DELL'UNITA' OPERATIVA

CATEGORIA:PRODUTTORI/DETENTORI

PRODUTTORI-DETENTORI DI RIFIUTI SPECIALI

TIPOLOGIA RIFIUTI PRODOTTI

Rifiuti Speciali Pericolosi

Numero di addetti per unità locale

Tra 11 e 50 addetti

2A.4 DELEGATI DELL'UNITA' LOCALE ASSOCIATI AL DISPOSITIVO ELETTRONICO

NOME:	GIANNI
COGNOME:	GALLOZZI
CODICE FISCALE:	GLLGNN69E08C034G
TELEFONO:	3401219507
FAX:	
E MAIL:	GIANNI.GALLOZZI@LADURNER.IT

DATA**FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE**

La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi del art. 38 D.P.R. - n.445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Titolare del trattamento stesso, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e pubblicata sul sito www.sistri.it, nella sezione "Documenti"; di essere consapevole della tipologia dei dati che saranno trattati e delle finalità del trattamento, nonchè di aver preso atto che il conferimento dei dati predetti ha natura obbligatoria.

DATA**FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE**

MODIFICA ANAGRAFICA (WEB_SP_616522)**DATI GENERALI DELL'AZIENDA****RAGIONE SOCIALE:** RECOS S.P.A.**CODICE FISCALE:** 01442810113**Modifiche al rappresentante legale**

Modificato codice fiscale

DA: BRNSRG53P24L736P**A:** STRMHL69R29E463E

Modificato cognome

DA: BRANDANI**A:** STRETTI

Modificato nome

DA: SERGIO**A:** MICHELE**Modifiche alla persona da contattare**

Modificato CODICE FISCALE PC

DA: STFLSE75P53L682R**A:** STRMHL69R29E463E

Modificato COGNOME PC

DA: STEFANI**A:** STRETTI

Modificato EMAIL PC

DA: ELISA.STEFANI@LADURNER.IT**A:** RECOSSPA@ACAMSPA.POSTECERT.IT

Modificato FAX PC

DA: -**A:** 0187511380

Modificato NOME PC

DA: ELISA**A:** MICHELE

Modificato TELEFONO PC

DA: 0471949888

A: 0187538111

Il soggetto delegato all'utilizzo del dispositivo USB rilasciato dal SISTRI, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la/lo scrivente Impresa/Ente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

Data

27/04/2018 16:56

IL DICHIARANTE

GIANNI.GALLOZZI0337