

# COMPILAZIONE NUOVO REGISTRO CARICO E SCARICO RIFIUTI

L'attuale modello di registro di carico e scarico rifiuti e quello di formulario di trasporto rifiuti saranno sostituiti, per tutte le imprese, in data 13/02/2025 da una nuova modulistica.

Per le imprese iscritte al nuovo sistema di Registro Elettronico Nazionale per la Tracciabilità dei Rifiuti (RENTRI), la compilazione di tale nuova modulistica avverrà direttamente sul suddetto portale. Le imprese non ancora iscritte al RENTRI, invece, dovranno procedere a sostituire i vecchi registri con quelli nuovi ed a compilarli manualmente.

**L'obiettivo di questo webinar è mostrare la metodica di corretta compilazione del nuovo modello di registro da parte dei produttori di rifiuti speciali pericolosi o meno.**

## Programma

- Nuovi modelli di Formulari e Registri cronologici di carico e scarico: da quando dovranno essere utilizzati e quando diventeranno digitali
- Come acquisire dal portale il file dei nuovi modelli di registri carico e scarico da vidimare presso le CCIAA
- Corretta compilazione del registro da parte del produttore: esempi pratici
- Sanzioni

SYNLAB ECOSERVICE organizza

## WEBINAR

**Martedì 21 Gennaio 2025**

**Dalle ore 11.00 alle 12.00**

Si svolgerà in videoconferenza

Per le figure RSPP/ASPP, DL dirigenti, preposti, RLS, lavoratori, l'attestato rilasciato concorrerà nella misura non superiore al 50% del totale ore di aggiornamento complessivo previsto per ciascun ruolo.

Per informazioni commerciali sul servizio rivolgersi a:

Synlab Ecoservice srl Telefono: 0554641121 - mail: [ecoservice.toscana@synlab.it](mailto:ecoservice.toscana@synlab.it)

Synlab Ecoservice S.r.l.

### MODALITÀ D' ISCRIZIONE

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: [ecoservice.toscana@synlab.it](mailto:ecoservice.toscana@synlab.it)

In caso di mancata partecipazione al webinar senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi Synlab Ecoservice fatturerà l'intera quota di iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

Ricordiamo che siamo disponibili all'effettuazione dei corsi (carrellisti, lavoratori, preposti, dirigenti, ecc.) anche presso le sedi del Cliente.

Per informazioni rivolgersi a:

e-mail: [ecoservice.toscana@synlab.it](mailto:ecoservice.toscana@synlab.it)

Tel.: : [055 4641121](tel:0554641121)

### SEMINARIO CON RILASCIO CREDITI

Per le figure RSPP/ASPP, DL dirigenti, preposti, RLS, lavoratori, l'attestato rilasciato concorrerà nella misura non superiore al 50% del totale ore di aggiornamento complessivo previsto per ciascun ruolo.

webinar: titolo	Data e modalità di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Piattaforma Go To Training					
<input type="checkbox"/>	<b>COMPILAZIONE NUOVO REGISTRO CARICO E SCARICO RIFIUTI</b>	21/01/2025	2 ore	10:30-12:30	Costo 60,00 +IVA
WEBINAR in videoconferenza SU PIATTAFORMA GO TO TRAINING					

In caso di adesione, **dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato. Pagamento 100% all'ordine.**

In caso di mancata partecipazione senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione **con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi** il discente potrà recuperare in uno dei webinar successivi a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: [ecoservice.toscana@synlab.it](mailto:ecoservice.toscana@synlab.it)

**COMPILARE ANCHE LA PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

 Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: \_\_\_\_\_ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**

 Codice Fiscale partecipante al corso: \_\_\_\_\_ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**
**Il partecipante riveste il ruolo di:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RSPP Compilare anche pagina successiva   | <input type="checkbox"/> DIRIGENTE  |
| <input type="checkbox"/> ASPP Compilare anche pagina successiva   | <input type="checkbox"/> PREPOSTO   |
| <input type="checkbox"/> RSPP COINCIDENTE CON IL DATORE DI LAVORO | <input type="checkbox"/> LAVORATORE |
| <input type="checkbox"/> RLS                                      | <input type="checkbox"/> FORMATORE  |

**Timbro e firma della società per accettazione:**

**AUTOCERTIFICAZIONE che deve essere consegnata da RSPP/ASPP frequentanti il corso di aggiornamento (no datori di lavoro). Unitamente al coupon di iscrizione dovranno essere inviati carta di identità e codice fiscale debitamente firmati.**

**AUTOCERTIFICA**  
**dichiarandosi edotto delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci**  
**le seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47**

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Durata anni: \_\_\_\_\_

Documento identificativo (indicarne solo uno):

C.I. n° \_\_\_\_\_

Patente n° \_\_\_\_\_

Rilasciata/o il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

*MODULO A:*

ESONERO MODULO A – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO A \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

*MODULO B:*

ESONERO MODULO B – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO B \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

*MODULO C:*

ESONERO MODULO C – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO C \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Data, li: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Timbro e firma della società per accettazione:**