

**Unità Locale UNIMI N.**

Con riferimento alla richiesta di prelievo alla quale la presente dichiarazione è allegata,

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

produttore del rifiuto da conferire con CER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (*barrare la casella che interessa*):

**che** il rifiuto da conferire non necessita di sistemi di igienizzazione, sanitizzazione, sanificazione o sterilizzazione, in quanto non contaminato da agenti biologici;

**che** il rifiuto da conferire non è contaminato da agenti biologici in quanto è stato sottoposto a processi di igienizzazione, sanitizzazione, sanificazione o sterilizzazione.

Data: Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_