



PROCEDURA DI RACCOLTA, STOCCAGGIO E SMALTIMENTO

R.A.E.E. – RIFIUTI DA APPARECCHIATURE ELETTRICHE ED ELETTRONICHE



Rifiuti costituiti da apparecchiature elettriche ed elettroniche:

1. obsolete;
2. non riparabili;
3. non suscettibili di destinazione museale.

A titolo esemplificativo i R.A.E.E. prodotti dall'Ateneo sono costituiti da:

C.E.R.	Descrizione rifiuto
16.02.11*	Frigoriferi, condizionatori, centrifughe refrigerate
16.02.13*	Monitor e PC portatili
	Apparecchiature scientifiche contenenti componenti pericolose
16.02.14	Apparecchiature informatiche non pericolose
	Apparecchiature scientifiche non pericolose
16.02.16	Componenti di apparecchiature non pericolose (inclusi cavi, cassette VHS, CD-rom, DVD, diapositive)

- **Segnalare** al delegato dell'unità locale la presenza di R.A.E.E. da smaltire.
- In accordo con il delegato, **trasferire** i R.A.E.E. presso il punto di raccolta dell'unità locale o **attendere** il ritiro.
- Per lo smaltimento delle apparecchiature scientifiche, **predisporre** un'attestazione di assenza di rischio biologico (vedi facsimile allegato alla presente procedura).

N.B.: le modalità di gestione delle apparecchiature pesanti o di grandi dimensioni dovranno essere concordate con il delegato dell'unità locale o in mancanza con l'Ufficio Sostenibilità.



E' VIETATO IL RAGGRUPPAMENTO DEI R.A.E.E. NEI SOTTO ELENCATI SPAZI:

- cortili, aree verdi ed altri spazi scoperti;
- atri e portinerie;
- corridoi, pianerottoli e scale;
- laboratori, stabulari e officine;
- aule, biblioteche e sale studio;
- locali tecnici;
- sottotetti.



In caso di dubbio sulle corrette modalità di gestione dei rifiuti prodotti, contattare il delegato dell'Unità Locale oppure in mancanza di un delegato contattare l'Ufficio Sostenibilità.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Unità Locale UNIMI N. _____

Indirizzo: _____

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 (*segnare una croce accanto alla voce 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: _____

Nome e cognome del compilatore
