

**Domanda di ammissione al
Centro di Coordinamento Nazionale Pile e Accumulatori – CDCNPA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

in qualità di Legale Rappresentante della società/consorzio _____

chiede

che tale società/consorzio _____

con sede legale in _____ (_____)

via/viale/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

P.IVA _____

e-mail _____

iscritto al Registro delle Imprese di _____ al n° _____

in data _____, n° R.E.A. _____

in qualità di sistema individuale sistema collettivo

sia ammessa/ammesso a partecipare al Centro di Coordinamento Pile e Accumulatori - CDCNPA.

A tal fine:

- dichiara di aver preso visione, di aver compreso e di accettare integralmente le condizioni dello Statuto del Centro di Coordinamento Nazionale Pile e Accumulatori - CDCNPA;

- dichiara che la società/consorzio _____ è un sistema di raccolta, trattamento e riciclaggio di rifiuti di pile ed accumulatori ai sensi degli art. 6, 7 e 10 del D.Lgs. 188/08 e s.m.i.;

- allega alla presente:

- documento attestante l'iscrizione del sistema al Registro Pile ed Accumulatori c/o la C.C.I.A.A.;
- atto costitutivo, statuto, ed eventuali regolamenti del sistema;
- elenco dei produttori/importatori iscritti al sistema, con indicati per ciascuno la data di iscrizione al Registro Pile e Accumulatori ed il numero di iscrizione rilasciato;

- dichiara che le categorie e le tipologie di pile e accumulatori di competenza del sistema sono appresso riportate, insieme alle quantità complessive, riferite all'anno solare antecedente a quello in corso, dell'immesso sul mercato da parte dei produttori/importatori iscritti:

Categoria	Tipologia	Quantità (kg)
Pile e Accumulatori Portatili	Pila zinco carbone	
	Pila zinco cloruro	
	Pila alcalina	
	Pila al litio	
	Pila zinco aria	
	Pila zinco argento	
	Accumulatori al piombo	
	Accumulatori nichel cadmio	
	Accumulatori nichel idruri metallici	
	Accumulatori al litio	
	Altro	
Accumulatori Industriali	Piombo	
	Nichel cadmio	
	Altro	
Accumulatori Veicoli	Piombo	
	Nichel cadmio	
	Altro	

Timbro

firma del Legale Rappresentante

Data _____, li _____

Inviare via mail all'indirizzo: info@cdcnpa.it