

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

**Dichiarazione di avvenuto utilizzo (DAU)**

*Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 13/06/2017, n. 120*

Il sottoscritto esecutore del piano di utilizzo

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Residenza            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                      |
|----------------------|
| Ruolo                |
| <input type="text"/> |

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono             | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia            | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Il sottoscritto produttore

|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome   |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |                               |                               |       |                              |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |       |                              |     |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |        |                |                             | Partita IVA                 |                |                               |                               |       |                              |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                |                             |                             | Provincia      | Numero Iscrizione             |                               |       |                              |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

## b) Gestione delle terre e rocce da scavo prodotte

di aver gestito le terre e rocce da scavo prodotte in conformità alle previsioni

| <input type="radio"/>                                     | del piano di utilizzo  |   |      |  |  |
|---|--|---|------|--|--|
|   | <table><thead><tr><th>Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> | Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data |  |  |
| Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data   |   |      |  |  |
|   |  |   |      |  |  |
| <input type="radio"/>                                     | della dichiarazione di cui all'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 13/06/2017, n. 120  |   |      |  |  |
|   | <table><thead><tr><th>Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> | Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data |  |  |
| Protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data   |   |      |  |  |
|   |  |   |      |  |  |

## c) Dati del sito di produzione

che i materiali da scavo sono stati prodotti nel seguente sito

|  |           |           |        |            |            |           |                                 |       |                              |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |       |                              |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                           | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

#### d) Dati del sito di destinazione

che i materiali da scavo aranno depositati all'interno nel seguente sito di destinazione

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Utilizzo**

saranno destinati a recuperi, ripristini, rimodellamenti, riempimenti ambientali o altri utilizzi

**Tipo di intervento (ciclo produttivo, recuperi, ripristini, ecc.)**

**Destinazione urbanistica**

| Tipo di procedimento autorizzativo cantiere (permesso di costruire, ecc.) | Protocollo           | Data                 | Ente di riferimento  |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Quantitativo materiale riutilizzato**

m<sup>3</sup>

saranno avviati ad un ciclo produttivo

**Tipologia di impianto**

**Materiale prodotto**

**ulteriore sito di destinazione**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Utilizzo**

saranno destinati a recuperi, ripristini, rimodellamenti, riempimenti ambientali o altri utilizzi

**Tipo di intervento (ciclo produttivo, recuperi, ripristini, ecc.)**

**Destinazione urbanistica**

| Tipo di procedimento autorizzativo cantiere (permesso di costruire, ecc.) | Protocollo           | Data                 | Ente di riferimento  |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Quantitativo materiale riutilizzato**

m<sup>3</sup>

saranno avviati ad un ciclo produttivo

**Tipologia di impianto**

**Materiale prodotto**

**ulteriore sito di destinazione**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

**Utilizzo**

saranno destinati a recuperi, ripristini, rimodellamenti, riempimenti ambientali o altri utilizzi

**Tipo di intervento (ciclo produttivo, recuperi, ripristini, ecc.)**

**Destinazione urbanistica**

| Tipo di procedimento autorizzativo cantiere (permesso di costruire, ecc.) | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|---|------------|------|---------------------|
|   |            |      |                     |

**Quantitativo materiale riutilizzato**

m<sup>3</sup>

saranno avviati ad un ciclo produttivo

**Tipologia di impianto**

**Materiale prodotto**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|              |             |  |                      |
|--------------|-------------|--|----------------------|
|              |             |  |                      |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>l'esecutore del piano di utilizzo</b> | <b>il produttore</b> |