



Amministrazione destinataria  
 Comune di Castelcovati  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio tecnico

## 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"/>					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
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	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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

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

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

Tipo procedimento

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo

#### b) 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	CAP
								<input type="checkbox"/>	

### c) 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"/>	

**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"/>	

**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.

Castelcovati

Luogo

Data

l'esecutore del piano di utilizzo

il produttore