



Amministrazione destinataria  
 Comune di Santa Maria di Licodia  
 Ufficio destinatario  
 Edilizia privata

## 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 |           |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |           |                               |       |       |                              |     |
| Residenza   |        | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia   | Comune |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                              |     |
| 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             |       |       |                              |     |
|   |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                              |     |

## 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 |
| 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 |
| 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.

Santa Maria di Licodia

Luogo

Data

l'esecutore del piano di utilizzo

il produttore