



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato alla deliberazione n. 24 del 29/12/2023 del Comitato Istituzionale dell'Autorità di Bacino

MODULO E

SPAZIO RISERVATO ALLA
VIDIMAZIONE (obbligatoria prima
dell'utilizzo)

N° _____/ANNO _____

DOCUMENTO DI TRASPORTO ¹

1) AZIENDA DA CUI PROVIENE IL MATERIALE TRASPORTATO

Domicilio o sede legale dell'azienda: _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____ CUA _____

codice ASL n. _____ Telefono _____ -PEC: _____

e-mail _____

Ubicazione dell'azienda (solo se diverso dal domicilio o sede legale)

località _____ Comune di _____ Provincia di _____

C.A.P. _____;

Titolare/Rappresentante legale:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia _____ C.F. _____

Residente in _____ Comune di _____ Provincia di _____

C.A.P. _____

Estremi dell'ultima Comunicazione presentata : _____

Il Titolare/Rappresentante legale
azienda da cui origina il materiale trasportato

Firma

¹ Il documento di trasporto deve essere redatto dal Rappresentante legale dell'azienda da cui origina il materiale trasportato; il documento di trasporto deve essere utilizzato anche in caso di trasporto tra corpi diversi di una stessa azienda. Copia del documento deve essere consegnata dal trasportatore all'azienda destinataria. Il documento deve essere conservato per tre anni a decorrere della data di trasporto sia dall'azienda da cui origina il materiale trasportato sia dall'azienda destinataria.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SPAZIO RISERVATO ALLA
VIDIMAZIONE (obbligatoria
prima dell'utilizzo)

MODULO E

N° _____/ANNO _____

DOCUMENTO DI TRASPORTO

| N. | Data e ora Trasporto | Natura materiale trasportato | Quantità trasportata per singolo viaggio (t o m ³) | Luogo destinazione spargimento | mezzo di trasporto e dati conducente ³ | |
|----|----------------------|------------------------------|--|--|---|------------------------------|
| | | | | Comune | Modello | Nome, cognome del conducente |
| | | | | Provincia | | luogo e data di nascita |
| | | | | Indirizzo | Targa | Residenza |
| | | | | area spargimento corpo n°... _____ (da MOD A1/A2) | | Firma |

TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA DESTINATARIA (se differente se differente dal titolare dell'azienda da cui proviene il materiale trasportato)

NOME, COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Residenza

Firma

| N. | Data e ora Trasporto | Natura materiale trasportato | Quantità trasportata per singolo viaggio (t o m ³) | Luogo destinazione spargimento | mezzo di trasporto e dati conducente ³ | |
|----|----------------------|------------------------------|--|--|---|------------------------------|
| | | | | Comune | Modello | Nome, cognome del conducente |
| | | | | Provincia | | luogo e data di nascita |
| | | | | Indirizzo | Targa | Residenza |
| | | | | area spargimento corpo n°... _____ (da MOD A1/A2) | | Firma |

TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA DESTINATARIA (se differente se differente dal titolare dell'azienda da cui proviene il materiale trasportato)

NOME, COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Residenza

Firma