

# DOCUMENTO DI TRASPORTO <sup>1 2 3</sup>

(Deliberazione della Giunta provinciale n. 2017/2022)

## PRODUTTORE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice ASL n. \_\_\_\_\_

Ubicazione dell'azienda (solo se diverso dalla sede legale)

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Estremi della comunicazione, qualora dovuta (indicare la data di presentazione) \_\_\_\_\_

## UTILIZZATORE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

## NATURA E QUANTITÀ DEL MATERIALE TRASPORTATO

Data	Nr. progressivo trasporto giornaliero	Luogo di destinazione (provincia e comune)	Tipo di materiale trasportato <sup>4</sup>	Quantità trasportata per singolo viaggio (ton. o mc)

- 1 Fatti salvi i casi di esenzione previsti dal comma 2 dell'articolo 3 dell'Allegato A) alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2017/2022, il trasporto degli effluenti di allevamento e del digestato deve essere effettuato da soggetti muniti del documento di trasporto.
- 2 Copia del documento di trasporto deve essere consegnata al trasportatore e all'azienda destinataria.
- 3 Il documento di trasporto deve essere conservato in azienda per un periodo non inferiore a cinque anni.
- 4 Indicare se trattasi di: liquame o materiali assimilati, letame o materiali assimilati, digestato, altro (specificare)



**DITTA INCARICATA DEL TRASPORTO (se il trasporto non è effettuato dal produttore o dall'utilizzatore)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**INDIVIDUAZIONE DEL MEZZO UTILIZZATO PER IL TRASPORTO**

Tipo di mezzo:  botte spandi liquame  carro spandiletame  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Luogo e data,

FIRMA PRODUTTORE

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL TRASPORTATORE

\_\_\_\_\_

FIRMA UTILIZZATORE (ad avvenuta consegna)

\_\_\_\_\_

