

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER MACCHINE AGRICOLE ED OPERATRICI SGOMBRANEVE ECCEZIONALI
(PERIODICA – VALIDITA' ANNUALE)



Spett. le **PROVINCIA DI SIENA**
UFFICIO TRASPORTI ECCEZIONALI
PIAZZA DUOMO, 9
53100 SIENA

Oggetto:
richiesta autorizzazione transito per macchina agricola operatrice eccezionale/spazzaneve

Il sottoscrittolegale rappresentante della
Ditta.....
con sede ac.a.p.
in Via.....tel. n.
Partita IVA n. e-mail/PEC

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 104 e 114 del Codice della Strada e relativi articoli del regolamento di esecuzione, l'autorizzazione a circolare con la macchina agricola operatrice eccezionale, **equipaggiata con la lama sgombraneve anteriore** nel periodo dal _____ al ¹ _____ sulle strade Provinciali e Regionali a gestione provinciale della Provincia di Siena per il mezzo sottodescritto:

MACCHINA AGRICOLA ED OPERATRICE SGOMBRANEVE

1)

Marca e tipo		Targa	
--------------	--	-------	--

Sagome e masse massime della macchina agricola ed operatrice munita di lama sgombraneve anteriore durante le fasi di trasferimento:

Lunghezza m.		Larghezza m.		Altezza m.		Peso t.	
--------------	--	--------------	--	------------	--	---------	--

¹ Fino a 12 mesi

2)

Marca e tipo		Targa	
--------------	--	-------	--

Sagome e masse massime della macchina agricola ed operatrice munita di lama sgombraneve anteriore durante le fasi di trasferimento:

Lunghezza m.		Larghezza m.		Altezza m.		Peso t.	
--------------	--	--------------	--	------------	--	---------	--

3)

Marca e tipo		Targa	
--------------	--	-------	--

Sagome e masse massime della macchina agricola ed operatrice munita di lama sgombraneve anteriore durante le fasi di trasferimento:

Lunghezza m.		Larghezza m.		Altezza m.		Peso t.	
--------------	--	--------------	--	------------	--	---------	--

4)

Marca e tipo		Targa	
--------------	--	-------	--

Sagome e masse massime della macchina agricola ed operatrice munita di lama sgombraneve anteriore durante le fasi di trasferimento:

Lunghezza m.		Larghezza m.		Altezza m.		Peso t.	
--------------	--	--------------	--	------------	--	---------	--

DICHIARA

- di rispettare le prescrizioni di cui all'art. 16 D.P.R. 495/92 e s.m., dei limiti di massa di cui all'art. 62 D.L. 285/92 e s.m.

- che consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art. 76 dpr n. 445/2000) nonché dell'obbligo dell'Amministrazione di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto in base al provvedimento eventualmente emanato in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

la copia del documento di circolazione allegata alla presente, è conforme all'originale

- **ha verificato la percorribilità** degli itinerari che verranno effettuati con i veicoli indicati nella domanda di autorizzazione e che sui percorsi che saranno effettuati non esistono curve a stretto raggio che precludono l'effettuazione del transito e, pertanto, **viene garantita l'inscrivibilità in curva.**

Inoltre dichiara di essere informato che i dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e potranno essere trattati, con mezzi informatici, nonché con mezzi manuali e cartacei, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto di quanto indicato dalla vigente normativa sul trattamento dei dati personali (privacy).

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

fotocopia del documento di circolazione del veicolo, **con allegato documento di riconoscimento del dichiarante;**

N. _____ marca da bollo da € 16.00 (ai sensi del c. 2, dell'art. 15 della L. n. 120/10) **da applicare sull'autorizzazione da rilasciare;**

Attestazione del versamento per le spese d'istruttoria*, sul c/c n. 14660583 intestato a "Provincia di Siena – Spese Istruttoria – Servizio Tesoreria".

(* Le spese d'istruttoria sono € 75,00 per ogni macchina agricola operatrice eccezionale/spazzaneve di cui si richiede l'autorizzazione)

Data _____ Timbro e Firma _____