

BOLLO
€16,00

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

Oggetto: richiesta di autorizzazione al transito di veicolo ad uso speciale: **Autogrù**

tipo **periodico**

Il sottoscrittolegale rappresentante della

Ditta.....con sede in

.....Via.....Tel.....

C H I E D E

che sia rilasciata l'autorizzazione periodica al transito del veicolo ad uso speciale sottodescritto, per un periodo di mesi _____

DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DEL MEZZO

	AUTOGRU'	
<i>Marca</i>		
<i>Targa</i>		
<i>Telaio</i>		
<i>Numero degli assi</i>		
<i>Numero delle ruote</i>		
<i>Lunghezza m.</i>		
<i>Peso lordo</i>		
ATTA AL CARICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Il trasporto sarà effettuato sulle strade provinciali della Provincia di: _____

e sulle strade comunali dei Comuni di: _____

S I D I C H I A R A I N O L T R E C H E :

- E' stato verificato che sull'intero percorso non esistono linee elettriche che determinano un franco inferiore a 40 cm. e/o opere d'arte che determinano un franco inferiore a 20 cm. dall'infradosso (vedi art. 14 c. 6 DPR 495/92).
- In caso di trasporto per conto terzi, l'impresa è in regola con le vigenti norme in materia di autotrasporto di cui alla L. 298 del 06.06.1974 e successive modifiche ed integrazioni (vedi art. 14 c. 11 DPR 495/92)
- E' stata verificata la percorribilità di tutto l'itinerario richiesto (vedi art. 14 c. 7 DPR 495/92).
- Di aver verificato che sul percorso, non esistono curve a stretto raggio che precludono l'esecuzione del transito e che pertanto, è garantita l'inscrivibilità in curva (vedi art.14 c. 7 DPR 495/92).
- Di rispettare, in qualunque condizione di carico, il rispetto di tutte le prescrizioni di cui all'art. 16 del Regolamento e nell'ipotesi di cui al c. 2 punto A, dei limiti di massa fissati dall'art. 62 del Codice (vedi art. 13 c. 6 del DPR 495/92).
- Di assumersi la responsabilità nell'effettuazione del trasporto eccezionale e di rispettare, in qualunque condizione di carico, i limiti di sagoma e/o di peso indicati nel provvedimento d'autorizzazione avvalendosi della facoltà di ridurre le dimensioni o la massa degli elementi oggetto del trasporto o il loro posizionamento come previsto dall'art. 13 c. 7 del DPR 495/92.

Si allegano:

- Schema grafico di carico contenente la rappresentazione del veicolo con vista frontale e in pianta con carico nella configurazione prevista di massimo ingombro. Sullo schema di carico deve essere riportata la targa richiesta in domanda.
- Copie fotostatiche della carta di circolazione e/o documento sostitutivo
- Copia fotostatica di un documento d'identità del Legale Rappresentante della Ditta.
- Attestazione del versamento convenzionale per l'indennizzo di maggiore usura della strada, in proporzione dei 7/10 spettanti all'Amministrazione Provinciale, sul c/c n. 10528537 intestato a "Amministrazione Provinciale di Siena Via del Capitano 14 – 53100 Siena".
- Copia del versamento convenzionale per l'indennizzo di maggiore usura della strada dei restanti 3/10 spettanti all'Anas.
- Attestazione del versamento per le spese d'istruttoria, sul c/c n. 14660583 intestato a "Amministrazione Provinciale di Siena – Spese Istruttoria – Servizio Tesoreria".
- Copia del certificato assicurativo del veicolo.
- N..... marche da bollo.
- Busta intestata ed affrancata per la restituzione dei documenti.

(evidenziare le caselle che interessano)

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/_____, consapevole delle conseguenze cui si espone in caso di dichiarazione mendace ed in qualità di:

Proprietario del veicolo indicato nella domanda

Rappresentante legale della Ditta

Con sede in
.....
.....

DICHIARA

Che la copia fotostatica della carta di circolazione e/o documento sostitutivo allegato alla presente, è perfettamente conforme all'originale.

Autorizzo inoltre l'Amministrazione Provinciale di Siena, al trattamento dei dati personali che mi riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
