

Marca da
Bollo
€ 16,00

SPETT. **PROVINCIA di FROSINONE**
UFFICIO TRASPORTI ECCEZIONALI
Pzza Gramsci, 13
FROSINONE

Richiesta Autorizzazione Transiti /Trasporti Eccezionali
(art. 10 C.d.s.) Autorizzazione Periodica Annuale/Permanente
Complesso di veicoli Class. **MEZZO D'OPERA**(art.54 comma 1 lett. n CDS) **Adibito al Trasporto di**
INERTI -SABBIA -BRECCIA- MAT. di IMPIEGO O DI RISULTA DA LAV. EDILI e STRADALI -
ESCAVAZIONI MINERARIE -CONGLOMERATI BITUMINOSI E MATERIALI ASSIMILATI.
-INERTI E ASSIMILATI

Modello di Richiesta da presentare in Bollo da € 16,00

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Legale rappresentante/Amministratore unico della
Ditta/Società _____ P.IVA/C.F. _____ con
sede in _____ (____) Via _____
n. _____ Cap. _____ Tel. _____ Fax _____

CHIEDE

Ai Sensi dell'art. 10 (D.L.vo 30/4/92 n. 285 C.d.s.) L'Autorizzazione a poter transitare con il/i Veicolo/i Eccezionale/i - Costituito/i
da **VEICOLO ISOLATO-COMPLESSO DI VEICOLI** Class. **MEZZO D'OPERA**

(Categ.di cui all'art. 54 c. 1 lett. n del C.d.s.) **Trattore Tg.**

Semirimorchio Tg.

Sulle Strade **SS.RR.** DI COMPETENZA DELLA REGIONE LAZIO

Ovvero Sulle Strade **SS.RR.** NELL'AMBITO DELLA REGIONE LAZIO (prov. FROSINONE-LATINA - ROMA - RIETI - VITERBO)

Con il Complesso di Veicoli Eccezionale Costituito/Classificato.: MEZZO D'OPERA adibito a Trasporti di: **INERTI e ASSIMILATI**

Le Dimensioni del Veicolo/Trasporto Eccezionale al limite sono:

- Lunghezza mt _____ Larghezza mt _____ Altezza Max. Lim. mt. _____
- MASSA Max al Limite Tonn. _____, _____ assi n. _____ tipo _____ ruote n. _____

La presente viene richiesta per illimitati Transiti/Trasporti Eccezionali, a decorrere dal **giorno del rilascio** e fino al **DECIMO GIORNO SUCCESSIVO ALLA PUBBLICAZIONE SULLA g.u.DELLE STRADE NON OPERCORRIBILI DAI VEICOLI MEZZI D'OPERA di cui all'art 226 Reg.al Cds.**

Si Allega:

1. MARCA DA BOLLO DA € 16,00 PER LA DOMANDA + MARCA DA BOLLO DA € 16,00 PER IL RILASCIO;
2. COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO/I CON AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
3. POLIZZA ASSICURATIVA CON ESTENSIONE IN CASO DI T.E. (Contratto + tagliando ass.ne in originale o copia autenticata);
4. BOLLETTINO C.C.P. 13197033 INT. PROVINCIA DI FR UFF. T.E. DI **€ 78,00** (Oneri di Procedura Rilascio Autorizzazione ai Trasporti Eccezionali veicolo Tg. _____);
5. Art. 34 C.d.s.-BOLLETTINO CCP 11618014 Intestato a SEZIONE DI TESORERIA PROV.LE DELLO STATO DI VITERBO (capo 25° Capitolo 3664) Di € _____ (importo pari alla tassa di possesso) ATTESTANTE VERSAMENTO Oneri Supplementari INDENNIZZO MAGGIORE USURA STRADE RISPETTO AL MAX CONSENTITO DALL'ART. 62 C.d.s. MASSA ECCEDENTE (in copia);
6. DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE RELATIVA ALLA PERCORRIBILITA' E INSCRIVIBILITA' SULL'INTERO PERCORSO NONCHE' DEL FRANCO MINIMO STABILITO ECC. che si allega, e dichiarazione che le fotocopie delle c. circolazione, allegate, sono conformi agli originali e sono negli elenchi delle D.T.T. (ex M.C.T.C.) art 76 D.P.R.445 del 28/12/2000;
7. SCHEMA GRAFICO CON MISURE DI MAX IN TRE VISTE: LONGITUDINALE-TRASVERSALE con ALTEZZA MAX AL LIMITE e PLANIVOLUMETRICA ovvero eventuale scheda tecnica allegata del veicolo;
8. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO / IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O AMMINISTRATORE IN COPIA CON FIRMA IN ORIGINALE.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/DITTA _____