

Marca da
Bollo
€ 16,00

SPETT. PROVINCIA DI FROSINONE
UFFICIO TRASPORTI ECCEZIONALI
P.zza Gramsci, 13
03100 - FROSINONE

Richiesta Autorizzazione Transiti /Trasporti Eccezionali
di **CARRI FERROVIARI su specifici RIMORCHI ATTREZZATI ADIBITI**
AL TRASPORTO SPECIALE DI LAMINATI /SEMILAVORATI IN ROTOLI E MERCI VARIE a
DESTINAZIONE

(art.10 C.d.s.-DPR 12/2/2013 N.31) Aut. Periodica Annuale

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

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Legale rappresentante/Amministratore unico della Ditta/Ditta Indiv.
_____ 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
COMPLESSO DI VEICOLI (Categ.di cui all'art. 54 C.d.s. – art. 13 c. 2 lett. b) Reg.)

TRATTORE STRADALE / VEICOLO TRAINANTE Targato _____
SEMIRIMORCHIO/RIMORCHIO ALLESTITO A TALE SCOPO VEICOLO TRAINATO Targato _____
RISERVE TRATTORI Tgg. _____ RIMORCHI/SEMIRIM. _____
Sulle Seguenti Strade di Competenza di Codesta Provincia SS.PP. _____

Con eventuale estensione dei Transiti sulle SS.PP. delle province della Regione Lazio ☐ SI ☐ NO

Ovvero delle Sole Province di _____

Veicoli Eccezionali/Carico Costituito da: CARRI FERROVIARI ADIBITI AL TRASPORTO DI LAMINATI / COILS / SEMILAVORATI GREZZI in ROTOLI /
PRODOTTI SIDERURGICI.

Le Dimensioni del Veicolo/Trasporto Eccezionale al limite sono:

▪ Lungh. mt _____ Largh. mt _____ Altezza Max. mt _____ MASSA Max al Limite Tonn. _____

La presente viene richiesta per n. _____ Transiti/Trasporti (Da indicare solo nel caso di Autorizz. Singola/Multipla di tipo Mensile o Trimestrale)
Per il periodo con validità dal _____ al _____ mesi 12 annuale (Da indicare nel caso di Autorizzazione Periodica Annuale)

Si Allega:

1. MARCA DA BOLLO DA € 16,00 per la domanda +1 marca da € 16,00 per l'autorizzazione;
2. COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO/I CON AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE;
3. POLIZZA ASSICURATIVA CON ESTENSIONE IN CASO DI T.E. (Contratto e 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 T.E.);
5. BOLLETTINO C.C.P. 13197033 INT. A PROVINCIA DI FR UFF. T.E. DI € _____ ATTESTANTE VERSAMENTO INDENNIZZO
MAGGIORE USURA STRADE RISPETTO AL MAX CONSENTITO DALL'ART. 62 C.D.S. IN FUNZIONE DELLA MASSA ECCEDENTE
E DEL N. DI VIAGGI (art 18 c.1 Reg.al Cds) ;
6. FOTOCOPIA DELLE ATTESTAZIONI DI VERSAMENTO ALTRE PROVINCE / ANAS (7/10 – 3/10 imponibile complessivo dovuto);
7. DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE RELATIVA ALLA PERCORRIBILITA' E INSCRIVIBILITA' SULL'INTERO
PERCORSO NONCHE' DEL FRANCO MINIMO STABILITO ECC.;
8. SCHEMA GRAFICO CON MISURE DI MAX IN TRE VISTE: LONGITUDINALE-TRASVERSALE con ALTEZZA MAX AL LIMITE e
PLANIVOLUMETRICA;
9. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO / IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O AMMINISTRATORE IN
COPIA CON FIRMA IN ORIGINALE.
10. DICHIARAZIONE DI REGOLARE ABBINABILITA' DEI VEICOLI AGGANCIATI A TRATTORI STRADALI NON ABBINATI
PER TARGA nelle Carte di Circolazione esibite (art 219 c.3 Dpr 495/92 Reg.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____