

Marca bollo
€16,00

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

Richiesta Autorizzazione Transiti /Trasporti Eccezionali
di **AUTOVEICOLO USO SPECIALE /GRU-CESTELLO ELEVABILE e ASSIMILATI** (Veicoli art. 54 Cds c.1 lett.g) Cds
(D.P.R.495/92 e ss.mm.ii.)(DPR 12/2/2013 n.31)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Legale rappresentante/Amministratore unico della Ditta/Ditta
indiv. _____ P.IVA/C.F. _____ con sede in
_____ () Cap. _____ Via _____ n. _____
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 / **AUTOVEICOLO USO SPECIALE** (Categ.di cui all'art. 54 c.1 lett.g) C.d.s.)
Trattore Targato _____

per i Transiti/Trasporti Eccezionali di _____

da effettuare Sulle **STRADE PROVINCIALI E COMUNALI** della Provincia di **FROSINONE** e nell'**AMBITO DELLE PROVINCE DELLA REGIONE LAZIO** (comprese le **SS ex anas**) di competenza della **REGIONE LAZIO**

Si Richiede la possibilità di Transiti : ☐ SOLO DIURNI ☐ DIURNI E NOTTURNI ☐ SOLO NOTTURNI ☐

(I Transiti Notturni si intendono dalle ore 22,00 alle ore 06,00)

il **Trasporto Eccezionale** è Costituito da: _____

Le Dimensioni del **Veicolo/Trasporto Eccezionale** al limite saranno:

- Lunghezza mt _____ Larghezza mt. _____ Altezza Max.al Lim. mt. _____
- MASSA Max al Limite Tonnellate _____ N° assi _____ Tipi Asse _____ n°Ruote _____

Le combinazioni Targhe **VEICOLO TRATTORE-MOTRICE/ SEMIRIMORCHIO/RIMORCHIO** SARANNO LE SEGUENTI:

La presente viene richiesta **per ILLIMITATI** Transiti/Trasporti (Autorizzazione Periodica di tipo annuale Annuale D.P.R.12/2/2013 N.31)
per il periodo con validità dal _____ al _____

Si Allega:

1. COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO/I CON AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE;
2. POLIZZA ASSICURATIVA CON ESTENSIONE IN CASO DI T.E. in copia autocertificata;
3. BOLLETTINO C.C.P.13197033 INT. PROVINCIA DI FR UFF. T.E. DI € **78,00** (Oneri di Procedura T.E.);
4. 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 Reg.al Cds) CONGIUNTAMENTE ALLE COPIE DELLE ATTESTAZIONI DI VERSAMENTO ALLE ALTRE PROVINCE/REGIONI RICHIESTE in ragione di 7/10, NONCHE ALLA ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DOVUTA ALL'ANAS PER LA RIMANENTE RETE VIARIA in ragione di 3/10 dell'importo totale dovuto;
5. DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE RELATIVA ALLA PERCORRIBILITA' E INSCRIVIBILITA' SULL'INTERO PERCORSO NONCHE' DEL FRANCO MINIMO STABILITO ECC. che si allega;
6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA' CARTA DI CIRCOL. ecc. (D.P.R.445/2002 art. 47) che si allega;
7. SCHEMA GRAFICO CON MISURE DI MAX IN TRE VISTE: LONGITUDINALE-TRASVERSALE con ALTEZZA MAX AL LIMITE e PLANIVOLUMETRICA Ovvero ALLEGATO TECNICO DEL VEICOLO;
8. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO / IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O AMMINISTRATORE IN COPIA CON FIRMA IN ORIGINALE;
9. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' DEL N. DEI VIAGGI TRASPORTI ECCEZIONALI RIMASTI DA EFFETTUARE / OVVERO EFFETTUATI (D.P.R. 445/2000);
10. MARCA DA BOLLO DA € 16,00+1 MARCA DA BOLLO € 16,00 PER L'AUTORIZZAZIONE.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____