

**Allegato alla richiesta di autorizzazione di tipo periodico 2A E 2B**

**Alla PROVINCIA DI SAVONA  
c.a. Servizio Trasporti Eccezionali**

**OGGETTO: dichiarazione di responsabilità specifica relativa al PERCORSO.**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Ditta (\*) : \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che:

1. Il veicolo/convoglio eccezionale circolerà solo ed esclusivamente sul percorso autorizzato dalla Provincia di Savona in relazione a quanto disposto nel provvedimento di autorizzazione che verrà rilasciato da Codesto Ente;
2. Per le strade provinciali: identificherà sulla planimetria scaricabile dal sito istituzionale della provincia all'indirizzo internet [www.provincia.savona.it](http://www.provincia.savona.it) alla voce [strade-trasportieccezionali/ponti](#) indicata dal Settore Gestione della Viabilità, Edilizia e Ambiente di questa Amministrazione, le strade provinciali percorribili da veicoli o convogli eccezionali di peso o sagoma regolare oppure eccedenti i limiti fissati dagli art. 61 e 62 del codice della strada;
3. Per le strade Comunali e/o vicinali: contatterà il Comando di Polizia Municipale dei Comuni interessati, prima di ogni singolo viaggio eccezionale, al fine di verificare eventuali limitazioni al transito insistenti su strade di uso pubblico nonché l'idoneità sulle opere d'arte di pertinenza degli stessi, oppure concerterà con Codesti Comandi idoneo percorso in relazione alla destinazione del mezzo, transitando su strade percorribili da veicoli o convogli eccezionali di peso o sagoma regolare oppure eccedenti i limiti fissati dagli art. 61 e 62 del codice della strada;

Il Legale rappresentante (\*)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma)

(\*) Legale rappresentante oppure: altro soggetto titolato munito di delega, proprietario del/dei veicoli o suo locatario.