

DOMANDA per MEZZI D'OPERA art. 54 CDS
domanda in bollo (da annullare su apposito modulo)

Spett.le
PROVINCIA DI SAVONA
Via Sormano n 12
Servizio Trasporti Eccezionali
17100 - SAVONA

INVIO TRAMITE PEC a
protocollo@pec.provincia.savona.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____, in qualità di legale rappresentante della Ditta
_____, con sede in _____
Via _____, Codice fiscale e/o partita Iva n. _____, titolare della
licenza trasporto merci in conto terzi/proprio n. _____

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione a circolare con il veicolo (o complesso di veicoli sotto descritto) classificato
MEZZO D'OPERA, targato/i _____ con peso potenziale globale di
Ton. _____, **sulle strade di competenza della Provincia di Savona**, per il trasporto specifico di
determinati materiali quali risultanti dall'art.54 del nuovo Codice della Strada.

Trattore – Veicolo Isolato tipo
Tara ton
Peso lordo ton
assi n.

Targato
Portata utile ton
Lunghezza ml
ruote n.

solo per abbinamento:

Semirimorchio tipo
Tara ton
Peso lordo ton
assi n.

Targato
Portata utile ton
Lunghezza ml
ruote n.

Dimensioni totali e peso del convoglio/veicolo isolato:

Lunghezza ml. _____ Larghezza ml. _____
Altezza ml. _____ Peso ton. _____

Percorso: Strade provinciali, comunali e/o vicinali della Provincia di Savona così delineate:

- **per le strade Provinciali:** SOLO percorsi identificati nella planimetria scaricabile dal sito istituzionale della provincia all'indirizzo internet www.provincia.savona.it alla voce [strade-trasportieccezionali/ponti](#) indicati dal Settore Gestione della Viabilità, Edilizia e Ambiente di questa Amministrazione, ove sono indicate le strade provinciali percorribili da veicoli o convogli eccezionali di peso eccedente i limiti di massa fissati dall'art.62 del codice della strada;
- **per le strade Comunali e/o vicinali:** con l'impegno da parte del richiedente, firmatario della presente, di contattare 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 comunali e/o vicinali di uso pubblico nonché l'idoneità sulle opere d'arte di pertinenza degli stessi, oppure concertare con Codesti Comandi modifiche di percorso in relazione alla destinazione del carico e alla circolazione del convoglio con peso superiore ai limiti di massa legale;

Dichiara:

- di essere in possesso di tutti i requisiti ed autorizzazioni di cui alla Legge 298/74 e successive modificazioni ed integrazioni.

- di accettare incondizionatamente tutte le prescrizioni che saranno oggetto del documento rilasciato da codesta Amministrazione.

Si allegano alla presente:

- **MODULO DI ANNULLO MARCHE DA BOLLO (n.02 da Euro 16,00 per domanda e autorizzazione);**
- **attestazione** di versamento di **Euro 60,00** per oneri di procedura; Il pagamento dovrà avvenire esclusivamente ricorrendo all'applicativo Pago PA della Provincia di Savona, raggiungibile al seguente link, alla voce "UTILIZZO SPAZI E AREE PUBBLICHE - DEMANIO STRADALE"
<https://provinciadisavona.diaphanum.it/pagopa/spontanei/gruppo/14>
- **fotocopia** autocertificata dei libretti di circolazione resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000;
- **fotocopia** autorizzazione al trasporto merci in conto terzi/proprio;
- **fotocopia** dichiarazione di copertura assicurativa in condizioni di eccezionalità (D.M. 23.01.84 – ART. 11 Gazzetta Uff. n. 40 del 09.02.84);
- **attestazione** di versamento relativo alla **tassa di possesso (bollo)**;
- **attestazione** di versamento relativo all'usura versata alla **Tesoreria dello Stato – Viterbo**;
- **copia** schema grafico del convoglio o veicolo (o scheda tecnica);
- **dichiarazione** di responsabilità periodica;
- **dichiarazione** di responsabilità specifica relativa al percorso;
- **fotocopia autorizzazione o richiesta effettuata all'Ente ANAS**;
- **solo per le Agenzie o soggetti titolati**: delega da parte dell'utente per il disbrigo della pratica.

Per ogni eventuale richiesta di chiarimenti contattare il signor _____

tel. _____ @-mail _____.

Indirizzo PEC: _____

Data, _____

Firma del legale rappresentante (*)

Nota:

Il pagamento dell'indennizzo d'usura per i mezzi d'opera è effettuato tramite conto corrente postale n. 11618014 intestato alla sezione di tesoreria provinciale dello stato di Viterbo.

Sulla causale va indicato che il versamento deve essere imputato al capo 25, cap.3664, dell'entrata del bilancio statale.

Il bollettino deve essere integralmente compilato in ogni sua parte e dovrà contenere i seguenti dati:

- a) cognome e nome del proprietario del veicolo; in caso di Leasing, vendita con patto di riservato dominio e usufrutto può essere indicato l'utilizzatore;
- b) estremi della targa di immatricolazione
- c) tipo di veicolo (motore, rimorchio, semirimorchio..)
- d) importo complessivo dell'indennizzo d'uso dovuto;
- e) periodo per il quale viene corrisposto l'indennizzo e il mese di scadenza;
- f) data di versamento;
- g) portata utile espressa in quintali.

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