

Domanda per transiti e/o trasporti eccezionali generica di tipo SINGOLO o MULTIPLO

**Domanda in
bollo
(da € 16,00)**

**Spett.le PROVINCIA DI SAVONA
Servizio Trasporti Eccezionali
Via Sormano, 12
17100 SAVONA**

Si prega voler rilasciare alla Ditta _____ con sede in _____, Via _____ tel. _____, partita Iva e/o Codice Fiscale _____, l'autorizzazione per n. _____ transiti / trasporti eccezionali costituito/i dal trasporto di _____ **(indicare la merce trasportata).**
I trasporti / transiti saranno effettuati dal _____ al _____ tramite il seguente veicolo/convoglio:

Trattore – Veicolo Isolato tipo

Tara ton
Peso lordo ton
assi n.

Targato

Portata utile ton
Lunghezza ml
ruote n.

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. _____

Targhe di riserva: (nessuna per veicolo isolato)

Trattore _____ (fino a 5 unità solo per SINGOLA e MULTIPLA)
Semirimorchio _____ (fino a 5 unità)

Percorso (specificare esattamente il percorso richiesto):

Si dichiara inoltre di possedere tutti i requisiti di cui alla Legge 298/74 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si allegano alla presente:

- n.1 marca da bollo del valore vigente (Euro 16,00);
- attestazione di versamento di Euro 60,00 per oneri di procedura e attestazione di versamento per indennizzo d'usura strade (qualora in esubero di peso); 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 calcolo indennizzo d'usura (qualora dovuto);
- dichiarazione sostitutiva del Committente e documento f/r allegato per richieste di trasporti eccedenti i valori di cui all'art.62 del codice della strada (esubero di massa);
- fotocopia autenticata o autocertificazione 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 di tutti i mezzi interessati (D.M. 23.01.84 – ART. 11 Gazzetta Uff. n. 40 del 09.02.84);
- **n. 2 copie** schemi grafici di carico con riparto dei pesi relativi a tutte le combinazioni tra i mezzi da autorizzare;
- le dichiarazioni di responsabilità, come da normativa vigente;
- dichiarazione di responsabilità specifica relativa al percorso;
- dichiarazione relativa a origine e destinazione trasporto (Circolare MIT n.3756/2015 - punto 3.3)
- fotocopia autorizzazione/richiesta effettuata all'Ente ANAS (qualora il percorso preveda transito su S.S.);
- busta affrancata per ritorno autorizzazione tramite posta o corriere espresso.
- **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. _____ (fax: _____) @-mail_____.

Data, _____

Firma del legale rappresentante (*)

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