

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

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

Si prega voler rilasciare alla Ditta _____ con sede in _____, Via _____ tel. _____, partita Iva e/o Codice Fiscale _____, l'autorizzazione per **n. PIU'** trasporti con carico eccezionale **di cose indivisibili** eccedenti i limiti dell'art.61 del codice della strada, a mezzo convoglio o veicolo isolato che viaggia nel rispetto dei limiti di massa fissati dall'art.62 del codice della strada;
I trasporti saranno effettuati **dal _____ per _____ mesi** (max 12 mesi) 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. **REGOLARE**

Targhe di riserva:

Semirimorchio _____ (fino a 5 unità)

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 non 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 non superiore ai limiti di massa legale;

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

Si allegano alla presente:

- **copia MODULO DI ANNULLO MARCHE DA BOLLO (2 x Euro 16,00);**
- **attestazione di versamento per oneri di procedura di Euro 60,00;** 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 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);
- **copia** schemi grafici di carico relativi a tutte le combinazioni dei veicoli da autorizzare;
- dichiarazioni di responsabilità e di abbinabilità, come da normativa vigente;
- dichiarazione di responsabilità specifica relativa al percorso;
- **fotocopia autorizzazione/riciesta 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. _____ (fax: _____) @-mail _____

Indirizzo PEC: _____

Data, _____

Firma del legale rappresentante (*)

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