

Marca da
Bollo
€ 16,00

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

Richiesta Autorizzazione Transiti /Trasporti in condizioni di Eccezionalità'
**DI PROFILATI IN ACCIAIO/TUBI –indivisibili- sporgenti oltre limiti categoria veicolo/complesso
veicoli eccedenti entro 3/10 Lunghezza complessiva Veicolo Isolato** (Art.10 - c. 3 - C.d.s.-DPR 12/2/2013 n.31)
Autorizzazione di tipo Singola / Multipla / Periodica annuale

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Legale rappresentante/Amministratore unico della
Ditta/Ditta Indiv. _____ P.IVA/C.F. _____ con
sede in _____ (_____)Via _____ n. ____ Cap. _____

Tel. _____ Fax _____

CHIEDE

Ai Sensi dell'art. 10, c. 3 (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/complesso di veicoli (attrezzato) ADIBITO AL TRASPORTO SPECIFICO DI PROFILATI IN ACCIAIO
TONDINO ISO ecc. (Categ.di cui all'art.54 C.d.s.)

TRATTORE (veicolo trainante) Targato Eventuali Riserve Tgg. _____/_____/_____

Semirimorchio/Rimorchio Targato Eventuali Riserve Tgg. _____/_____/_____

Sulle SS. PP. di Competenza di Codesta Provincia _____

Con eventuale estensione dei Transiti sulle SS.PP. delle province della Regione Lazio ☐ SI ☐ NO

Ovvero delle Sole Province di _____

Veicolo Eccezionale/Carico Costituito da: _____

Le Dimensioni del Veicolo/Trasporto Eccezionale al limite saranno:

- Lung. mt. Largh. mt. Altezza Max. mt.
- MASSA Max al Limite Tonn.

La presente viene richiesta per n. _____ Transiti/Trasporti (da indicare solo nel caso di Autorizzazione Singola/Multipla di tipo
Mensile o Trimestrale) Per il periodo con validità dal _____ al _____ (da indicare nel caso di Autorizzazione
Periodica trimestrale /Semestrale/ Annuale)

Si Allega:

1. MARCA DA BOLLO DA € 16,00 per la domanda + 1 MARCA BOLLO € 16,00 PER L'AUTORIZZAZIONE;
2. COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO/I CON AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE;
3. POLIZZA ASSICURATIVA CON ESTENSIONE IN CASO DI T.E.(Contratto e tagliando ass.ne in originale o copia autenticata);
4. BOLLETTINO C.C.P.13197033 INT. PROVINCIA DI FR UFF. T.E. DI € **78,00** (Oneri di Procedura T.E.);
5. 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 ecc.;
6. FOTOCOPIA DELLE ATTESTAZIONI DI VERSAMENTO ALTRE PROVINCE / ANAS in copia;
7. DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE RELATIVA ALLA PERCORRIBILITA' E INSCRIVIBILITA' SULL'INTERO
PERCORSO NONCHE' DEL FRANCO MINIMO STABILITO ;
8. SCHEMA GRAFICO CON MISURE DI MAX IN TRE VISTE: LONGITUDINALE-TRASVERSALE con ALTEZZA MAX AL LIMITE e
PLANIVOLUMETRICA.;
9. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO / IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O AMMINISTRATORE
IN COPIA CON FIRMA IN ORIGINALE;
10. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' DEL N. DEI VIAGGI TRASPORTI ECCEZIONALI RIMASTI
DA EFFETTUARE / OVVERO EFFETTUATI (D.P.R. 445/2000).

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____