

MARCA  
DA  
BOLLO  
(Solo se non esenti)

Spazio riservato all'Ufficio per n° protocollo

Spett.le Città Metropolitana di Cagliari  
Area Tecnica Uff. Licenze e Concessioni  
Servizio Trasporti Eccezionali

Via Cadello, 9/B  
09121 CAGLIARI

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione di tipo  singola -  multipla -  periodica per il transito di un veicolo - trasporto eccezionale da effettuarsi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_ viaggi.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_ in nome e per conto della stessa/ditta \_\_\_\_\_ legalmente rappresentata da \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO**

**ai sensi dell'art. 10 del Dgs 295/1992 e dell'art. 13 del D.P.R. 495/1992**

per il trasporto di \_\_\_\_\_ da effettuarsi con il seguente veicolo/convoglio

INDICARE IL TIPO DI VEICOLO O TRASPORTO	DELLE SEGUENTI CARATTERISTICHE	PESO COMPL. CON CARICO TONN.	LUNGHEZZA MASSIMA M.	LARGHEZZA MASSIMA M.	ALTEZZA MASSIMA M.
<input type="checkbox"/> mezzo d'opera		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> veicolo - trasporto eccezionale		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> macchina operatrice		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> autoveicolo ad uso speciale	_____	_____	_____	_____	

costituito da  motrice  trattore targata/o \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_ assi e  rimorchio  s/rimorchio targato \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_ assi, con caratteristiche di dettaglio riportate nell'allegato schema di carico.

Per l'autorizzazione in parola si richiede l'utilizzo dei seguenti mezzi di riserva

TARGHE DI RISERVA <input type="checkbox"/> motrice <input type="checkbox"/> trattore	TARGHE DI RISERVA <input type="checkbox"/> rimorchio <input type="checkbox"/> semirimorchio
_____	_____
_____	_____

**ITINERARIO :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:**

- di rispettare, in qualunque condizione di carico, tutte le altre prescrizioni di cui all'art. 16 del regolamento di esecuzione del codice della strada;
- che tutti i veicoli di cui alla presente istanza sono in regola con la prescritta revisione;
- di aver verificato la percorribilità di tutte le strade interessate nelle diverse condizioni di carico ammissibili in base all'atto autorizzativo richiesto;
- di aver verificato che su tutto il percorso non sono presenti curve a stretto raggio tali da precludere l'esecuzione del transito e pertanto si garantisce l'inscrivibilità in curva;
- di aver verificato che su tutto il percorso non sono presenti linee elettriche che determinano un franco inferiore a m. 0,40 o opere d'arte con un franco inferiore a m. 0,20 rispetto all'intradosso;
- di aver verificato l'abbinabilità dei veicoli oggetto di autorizzazione e di assumersi qualsiasi responsabilità in ordine alla sicurezza degli stessi;
- che, prima dell'inizio di ciascun viaggio, accerterà la compatibilità delle strade da percorrere con le caratteristiche del veicolo carico;
- di avere tutti i requisiti ed autorizzazioni per il trasporto conto terzi di cui alla legge 06/06/1974, n. 298 e successive modifiche e integrazioni.
- che le fotocopie dei documenti di circolazione dei veicoli o dei documenti sostitutivi, allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali rilasciati dalla M.C.T.C.;
- che le fotocopie dei documenti assicurativi, allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali rilasciati dalla compagnia assicuratrice.

Inoltre, dichiara di essere informato che i dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e potranno essere trattati, con mezzi informatici, nonché con mezzi manuali e cartacei, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto di quanto indicato dalla vigente normativa sul trattamento dei dati personali (**privacy**).

**Alla presente si allegano i seguenti documenti:**

- schema grafico longitudinale, trasversale e planimetrico del veicolo o complesso di veicoli, compresi gli eventuali di riserva, con carico nella configurazione prevista di massimo ingombro, limiti dimensionali massimi per i quali si richiede l'autorizzazione, massa totale e la distribuzione del carico sugli assi a pieno carico nella configurazione di massimo ingombro prevista, nonché i limiti di massa complessiva e per asse ammissibili ai sensi dell'art. 62 del Codice della Strada, la pressione di gonfiaggio dei pneumatici e il baricentro del carico;
- fotocopia del libretto di circolazione dei mezzi, ovvero, dei documenti sostitutivi rilasciati dalla M.C.T.C.;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa nei modi di legge, attestante che la/le fotocopia/e dell/i libretto/i di circolazione è/sono conforme/i all'originale;
- fotocopia dei contratti assicurativi dei veicoli;
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante sottoscrittore,;
- attestato di versamento alla città Metropolitana/Provincia di Cagliari- Servizio Tesoreria, sul C/C. postale n. **11310091** per un importo pari a Euro 98,00, quali spese di istruttoria. Nella causale dovrà essere indicato: "oneri procedura T.E";
- fotocopia di n. \_\_\_\_\_ versamenti ad antri enti per complessivi € \_\_\_\_\_;
- fotocopia del versamento ANAS di € \_\_\_\_\_;
- originale dell'autorizzazione scaduta;
- eventuale calcolo indennizzo per maggiore usura strade e relativo versamento;
- fotocopia ricevuta versamento effettuata a favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Viterbo;
- n. 1 marca da bollo di € 16,00 da applicare all'atto autorizzativo.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante (Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti telefonare al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
al/ai numero/i \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. Per eventuali comunicazioni scritte e/o richiesta di  
documentazione integrativa fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**L'Ente, nell'intento di snellire la procedura e agevolare l'utenza, fa presente che:**

- 1) l'autorizzazione, una volta istruita e numerata, potrà essere ritirata dall'interessato, previa presentazione di un documento di identità in corso di validità, presso l'ufficio Trasporti Eccezionali sito al secondo piano di via Cadello, 9/B – Cagliari – Sig.ra Lucia Murgia. In alternativa, la stessa può essere trasmessa via posta previa presentazione di busta affrancata ed indirizzata, ovvero, ritirata da corriere incaricato dal richiedente;
- 2) nella causale dei versamenti deve sempre essere specificato l'oggetto della richiesta (Oneri procedura T.E.);
- 3) l'eventuale documentazione integrativa richiesta dall'ufficio dovrà sempre essere trasmessa con lettera d'accompagnamento facendo riferimento al n° di pratica;
- 4) l'ufficio in base alla complessità del trasporto potrà richiedere documentazione integrativa, il pagamento di una cauzione, ovvero, polizza fidejussoria;
- 5) i fac-simile delle eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio possono essere richiesta allo stesso ufficio Trasporti Eccezionali;
- 6) l'Ufficio riceve il pubblico di mattina il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30; di pomeriggio il mercoledì dalle ore 15,30 alle ore 17,30; nei restanti giorni e orari si riceve per appuntamento;
- 7) eventuale documentazione o/e comunicazioni scritte posso essere anticipate via fax al n° 070/4092986, ovvero, inviate tramite E-mail a [lucia.murgia@cittametropolitanacagliari.gov.it](mailto:lucia.murgia@cittametropolitanacagliari.gov.it) o via Pec a [ufficiops@pec.provincia.cagliari.it](mailto:ufficiops@pec.provincia.cagliari.it);
- 8) l'autorizzazione per viaggi o transiti con inizio nella Provincia di Cagliari devono essere richiesti alla stessa che, a propria cura e spese, provvederà a richiedere gli eventuali nulla osta agli altri Enti interessati. Resta pertanto inteso che, in caso contrario, l'ufficio non darà corso al rilascio di nulla osta richiesti da altri Enti;
- 9) responsabile dell'Ufficio è l'Ing. Lorenzo Mulas telefono 070/4092286;
- 10) informazioni in merito all'istruttoria delle pratiche e all'avvenuto rilascio (invio) dell'atto autorizzativo possono essere richieste alla Sig.ra Lucia Murgia, telefonicamente al numero 070/4092257 o tramite E-mail all'indirizzo [lucia.murgia@cittametropolitanacagliari.gov.it](mailto:lucia.murgia@cittametropolitanacagliari.gov.it) ;