

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 per macchina agricola eccezionale tipo _____
targata _____ per mesi _____ dal _____ al _____.

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. _____

ai sensi dell'art. 104 del codice della strada e dell'art. 268 del relativo regolamento di esecuzione ed attuazione e ss.
mm. ii.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

a circolare per mesi _____ dal _____ al _____ con macchina agricola eccezionale costituita da

INDICARE IL TIPO DI VEICOLO UTILIZZATO	DELLE SEGUENTI CARATTERISTICHE	PESO COMPL. CON CARICO TONN.	LUNGHEZZA MASSIMA M.	LARGHEZZA MASSIMA M.	ALTEZZA MASSIMA M.
<input type="checkbox"/> trattrice agricola con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mietitrebbiatrice con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> macchina operatrice con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____

marca e tipo _____ targata/o _____ a n° ____ assi,
con peso Tonn. _____, lunghezza m. _____, larghezza con/senza barra falciante m. _____, altezza m. _____,
e rimorchio, per il trasporto di _____, marca e tipo _____
targato _____ a n° ____ assi, con peso Tonn. _____, lunghezza m. _____, larghezza con/senza barra
falciante m. _____, altezza m. _____.

L'autorizzazione in parola è richiesta per il seguente **ITINERARIO:**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, 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:

- che nell'effettuare i transiti si avrà cura di rispettare la normativa vigente in materia compresa la dotazione di tutti i dispositivi previsti per il tipo di veicolo autorizzato;
- che tutte le prescrizioni contenute nell'atto autorizzativo richiesto saranno rispettate;
- di aver verificato la percorribilità di tutte le strade interessate sollevando l'ente concedente e i propri funzionari da qualsiasi responsabilità circa l'effettuazione dei transiti;
- di aver verificati che su tutto il percorso non sono presenti curve a stretto raggio tali da precludere l'esecuzione del transito;
- che, prima dell'inizio di ciascun transito, accerterà la compatibilità delle strade da percorrere con le caratteristiche del veicolo.

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, limiti dimensionali massimi per i quali si richiede l'autorizzazione, massa totale e la distribuzione del carico sugli assi, firmato e timbrato dal richiedente;
- fotocopia del libretto di circolazione dei mezzi, ovvero, dei documenti sostitutivi rilasciati dalla M.C.T.C.;
- n. 1 marca da bollo di € 16,00 da applicare all'atto autorizzativo
- attestato di versamento alla città Metropolitana 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 maggiore usura strade per complessivi € _____;
- fotocopia del versamento ANAS di € _____;
- originale dell'autorizzazione scaduta;
- originale ricevuta versamento alla Città Metropolitana/Provincia di Cagliari- Servizio Tesoreria, sul C/C. postale n. **11310091** per maggiore usura strade;
- _____.

_____, 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 oppure alla pec 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 ;