



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRANSITI ECCEZIONALI
(Mod. T.E. 1)

Spett.le Città Metropolitana di Cagliari
Ufficio Trasporti Eccezionali
protocollo@pec.cittametropolitanacagliari.it

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 _____,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO

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 targato/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
_____	_____

TIPO DI PERCORSO							
<input type="checkbox"/> INTERA RETE				<input type="checkbox"/> ITINERARIO SPECIFICO			
PROVINCIA	COMUNE	PARTENZA		ARRIVO		TOT. KM	
<input type="checkbox"/> CAGLIARI	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> CARBONIA IGLESIAS	<input type="checkbox"/>	STRADE PROVINCIALI INTERESSATE (S.P.)					
<input type="checkbox"/> MEDIO CAMPIDANO	<input type="checkbox"/>	N°	DESCRIZIONE		PARZ. KM	TOT. KM	
<input type="checkbox"/> NUORO	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> DELL'OGLIASTRA	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> OLBIA TEMPIO	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> ORISTANO	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> SASSARI	<input type="checkbox"/>						

<input type="checkbox"/> INTERA RETE				<input type="checkbox"/> ITINERARIO SPECIFICO (SEGUE S.P.)			
COMUNE		COMUNE					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		STRADE COMUNALI			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		COMUNE DI:	VIA/PIAZZA	PARZ. KM	TOT. KM
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, 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 verificati 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.

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 del/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" su "PAGO PA";
- 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 su "PAGO PA";
- fotocopia ricevuta versamento effettuata a favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Viterbo;
- dichiarazione di assolvimento telematico per n. 2 marche da bollo.

_____, 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 documenta-
zione integrativa fax _____ E-mail _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' – PER CONFORMITA' LIBRETTI CIRCOLAZIONE

(Art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in
qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede in
_____ via/piazza _____ n. _____ consapevole delle sanzioni penali e delle re-
sponsabilità, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni negli atti, (art. 26 L. 04/01/1968, n. 15 – art. 76 del D.P.R. 445/2000)
sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. 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.;
2. che le fotocopie dei documenti assicurativi, allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali rilasciati dalla compagnia assicuratrice.

_____ li _____

Il legale rappresentante (Timbro e firma)

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

1. l'autorizzazione, una volta istruita e numerata, verrà spedita telematicamente al richiedente solo via Pec;
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. eventuali comunicazioni possono essere anticipate tramite E-mail a Barbara.Piccioni@cittametropolitanacagliari.it e dovranno essere spedite contestualmente via Pec a: protocollo@pec.cittametropolitanacagliari.it;
7. l'autorizzazione per viaggi o transiti con inizio nella Città Metropolitana 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;
8. responsabile dell'Ufficio è l'Ing. Paolo Mereu;
9. informazioni in merito all'istruttoria delle pratiche e all'avvenuto rilascio (invio) dell'atto autorizzativo possono essere richieste alla Sig.ra Barbara Piccioni, tramite E-mail all'indirizzo Barbara.Piccioni@cittametropolitanacagliari.it.