

Marca da bollo da applicare



SPETT.LE

COMUNE DI OLBIA

Settore Suape, Manutenzioni e Viabilità

UFFICIO AUTORIZZAZIONI TRASPORTI
ECCEZIONALI E TRASPORTI IN DEROGA

VIA GARIBALDI N°49

07026 O L B I A (SS)

Pec: Settore.SUAPE.Manutenzioni.Viabilita@pec.comuneolbia.it

OGGETTO: Richiesta di Nulla Osta per il transito saltuario di veicolo in condizioni di eccezionalità nella strada comunale del Settore 1 della Zona Industriale Via Madagascar con carrello motorizzato con radiocomando a distanza per sollevamento e movimentazione di imbarcazioni, non targato e non omologato, al fine del rilascio da parte dell'Ufficio Provinciale del D.T.T. (Dipartimento Trasporti Terrestri) di Sassari ex Motorizzazione Civile, della prescritta autorizzazione temporanea, per il transito saltuario del summenzionato veicolo) gli art. 10, 61 e 62 del D.Lgs. 30 apr. 1992, N° 285 smi e gli art. 13, 16 e 17 del D.P.R. 16 dic. 1992, N°495 smi, D.L. N°145 del 23/12/2013 ed in particolare l'art. 13, comma 12, che introduce, dopo il comma 2 dell'art. 114 del C.d.S. il comma 2 bis, Decreto N°752 del 14/01/2014 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____ e residente a _____ in _____, in qualità di _____ con sede a _____ in _____;
Cell. _____

CHIEDE

l'autorizzazione a transitare con il veicolo eccezionale atto al trasporto di imbarcazioni, in appresso meglio descritto, in uso alla propria azienda, nelle strade interne alla cerchia urbana del Comune di Olbia e più specificatamente: _____

Quanto sopra è richiesto per il periodo compreso dal ____/____/____ al ____/____/____ con carico indivisibile costituito da: **imbarcazioni**.

SCHEDA DATI TECNICI DEL CARRELLO PORTA IMBARCAZIONI

VEICOLO TIPO	M. OP. SEMOVENTE ECCEDENTE I LIMITI DI CUI ALL'ART. 10 DEL NUOVO C.D.S. CARRELLO PER SOLLEVAMENTO E MOVIMENTAZIONE DI IMBARCAZIONI
MARCA :	
MODELLO:	
TARGA:	
TELAIO N°:	
TARA (Ton.):	
PORTATA (Ton):	
COMPLESSIVA (Ton) :	
NUMERO ASSI :	
RUOTE N°:	
RUOTE TIPO :	
LUNGHEZZA (m)	

altezza min. mm. _____ - larghezza mt. _____ - lunghezza mt. _____ - peso a carico Tonn. _____

ALLEGATI:

1. N°2 marche da bollo del valore di € 16.00 (una da applicare alla presente richiesta una da applicare all'autorizzazione;
2. Copia conforme all'originale del libretto di circolazione, e/o dichiarazione sostitutiva;
3. Assicurazione del veicolo;
4. Certificato abilitazione alla guida del veicolo;
5. N°1 copia di dichiarazione di responsabilità che i veicoli sono in possesso dei requisiti ed autorizzazioni per trasporto di conto terzi, di cui alla Legge 06/06/1974 n. 298 e successiva modifica ed integrazione e qualunque condizioni di carico e di tutte le prescrizioni di cui all'Art. 16 dei limiti di massa fissata dall'Art. 62 del Nuovo Codice della Strada;
6. Dichiarazione di verifica di tutto l'itinerario con particolare riferimento all'inscrivibilità in curva, di aver verificato che lungo l'intero il percorso non esistono alle linee elettriche o ponti ivi presenti, lungo che determinino un franco inferiore a Mt. 0.40, e opere d'arte che determinino un franco inferiore a Mt. 0.20 rispetto all'infradosso;
7. Copia di schema grafico (disegno schematico) del convoglio (complesso dei veicoli con il carico) riportante le misure massime utilizzabili (richiedere casa costruttrice);

Lì, _____/_____/201____

Il/La Richiedente

Il trattamento dei dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Per ulteriori informazioni si allega l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/67913.