



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di rilascio di autorizzazione singola, multipla, periodica per trasporto eccezionale

### Il sottoscritto

Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

che sia rilasciata autorizzazione a poter transitare con un convoglio eccezionale

Specificare numero viaggi	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Dal giorno	Al giorno
<input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>
Itinerario previsto	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

### trattore-motrice

Targa

Numero assi

Numero ruote

Targhe di riserva

### semirimorchio

Targa

Numero assi

Numero ruote

Targhe di riserva

### valori massimo convoglio

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso complessivo a pieno carico

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del libretto di circolazione
- copia contratto assicurazione
- dichiarazione di responsabilità
- schema grafico del mezzo
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante