

DOMANDA per

**"TRASPORTO ECCEZIONALE"**

(in carta bollata da Euro 16,00 da applicare sulla domanda)

COMUNE DI GENOVA  
DIREZIONE CORPO POLIZIA MUNICIPALE  
Settore Servizi Generali - Polizia Amministrativa  
Ufficio Trasporti Eccezionali  
Via di Francia, 1  
Piano 9 ° - Settore 4 ° - Sala 12  
16149-GENOVA

Il sottoscritto.....nato a.....  
il..... e residente a .....  
in Via.....n° .....  
in qualità di legale rappresentante della Ditta .....  
con sede in .....Via..... n° .....  
c.a.p.....Partita IVA.....tel .....  
Fax.....

**CHIEDE**

l'autorizzazione al transito per n°.....transito/i e/o trasporto/i in  
condizione di eccezionalità costituito/i da.....  
in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 10 del D.L. 30 Aprile 1992 n.285 (nuovo  
C.D.S.) e successive integrazioni e modificazioni.  
Il transito e/o trasporto sarà effettuato nel periodo dal.....al  
.....con il seguente mezzo:

**AUTOCARRO/TRATTORE:**

Marca e tipo .....  
targato..... tara ton.....portata ton.....  
n.assi.....

**RIMORCHIO/SEMIRIMORCHIO:** Marca e tipo.....  
targa..... tara ton.....portata ton.....  
n.assi.....

**DIMENSIONI MASSIME DEL CONVOGLIO (CARICO COMPRESO):**

Lunghezza m .....Larghezza m..... Altezza m.....  
Massa ton .....  
Targhe riserva motrice/trattore .....  
Targhe riserva  
rimorchio/semirimorchio.....  
Percorso: Da .....  
a .....

Si dichiara di aver verificato che sull'intero percorso non esistono linee elettriche  
che determinino un franco inferiore a mt.0,40, non esistono curve a stretto raggio  
che possano impedire il trasporto e/o opere d'arte che determinino un franco  
inferiore a mt.0,20 rispetto all'intradosso. Si dichiara inoltre di avere tutti i requisiti di  
cui alla Legge n.298/1974 e successive modificazioni ed integrazioni.

data,.....

firma:.....