

DOMANDA DI BENESTARE PER CIRCOLAZIONE DI CARRELLI ELEVATORI
(da presentare all' dell'Ufficio Motorizzazione Civile per rilascio autorizzazione al transito)



Spett.le
Amministrazione Provinciale di AREZZO
Ufficio Trasporti Eccezionali
P.zza della Libertà, 3

52100 AREZZO

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov _____)
il ____/____/____ residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della società' _____
Partita I.V.A _____ con sede in _____
via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ e mail _____ pec _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 e dell'art. 14 del Reg. n. 495/92, **L'AUTORIZZAZIONE** per il transito sul
seguente tratto di strada:

_____ (2)

Il trasporto sarà effettuato con il seguente mezzo:

CARRELLO ELEVATORE: MARCA E TIPO _____
numero matricola: _____

Dichiara:

- **Che**, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art. 76 dpr n. 445/2000) nonché dell'obbligo dell'Amministrazione di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto in base al provvedimento eventualmente emanato in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000) **la copia del documento di circolazione allegata alla presente, è conforme all'originale e che detto originale è in corso di validità (allego copia del documento di riconoscimento valido).**
- **Di essere a conoscenza che in assenza dell'autorizzazione, il benessere concesso, non costituisce autorizzazione alla circolazione.**

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- fotocopia documento di circolazione del veicolo, con allegato documento di riconoscimento valido del dichiarante;
- **marca da bollo da applicare sull'autorizzazione da rilasciare**
- nel caso, busta adeguata per il ritorno del benessere a mezzo corriere in porto assegnato o per invio postale non affrancata.

Data _____

Timbro e Firma _____

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente

https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_VIAB_trasporti_eccezionali.pdf

(1) Periodo concesso: 12 mesi, rinnovabile 2 volte, per un periodo di 3 anni;

(2) Specificare il tratto di strada interessato al transito.