

# DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE MACCHINA AGRICOLA ECCEZIONALE



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' \_\_\_\_\_ e. mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**l'autorizzazione** a circolare con la sottodescritta macchina agricola eccezionale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 104 del C.d.S. ed art. 268 del Reg. 495/92, NEL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ **(1)** lungo le strade provinciali e comunali delle Province di seguito elencate :

**TIPO VEICOLO:** \_\_\_\_\_

**MARCA E TIPO** \_\_\_\_\_ **TARGA** \_\_\_\_\_ **ASSI N°** \_\_\_\_\_

**RIMORCHIO** \_\_\_\_\_ **TARGA** \_\_\_\_\_ **ASSI N°** \_\_\_\_\_

di sagoma e massa complessiva: lungh. \_\_\_\_\_ largh. \_\_\_\_\_ altezza \_\_\_\_\_ peso t. \_\_\_\_\_

## Dichiara:

- di rispettare le prescrizioni di cui all'art. 16 D.P.R. 495/92 e s.m., dei limiti di massa di cui all'art. 62 D.L. 285/92 e s.m. e fatto salvo il caso di franchigia previsto all'art. 167 D.L. 285/92 e s.m.
- **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).
- **ha verificato la percorribilità** degli itinerari che verranno effettuati con i veicoli indicati nella domanda di autorizzazione e che sui percorsi che saranno effettuati non esistono curve a stretto raggio che precludono l'effettuazione del transito e, pertanto, **viene garantita l'inscrivibilità in curva**.

## SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- fotocopia del documento di circolazione del veicolo, **con allegato documento di riconoscimento del dichiarante;**
- **N. 2 marche da bollo da € 16.00** (ai sensi del c. 2, dell'art. 15 della L. n. 120/10) **da applicare sull'autorizzazione da rilasciare, oppure N. 1 marca da bollo in caso di richiesta per 12 mesi;**
- Attestazione di versamento di **€ 40,00** (oneri di procedura) da effettuarsi sul c/c/p n. 11024528 intestato a: Provincia di Arezzo - causale: "oneri procedura Trasporti Eccezionali" o copia bonifico IBAN IT35F0306914103100000046045;
- attestazione di versamento se dovuto dell'indennizzo per la maggiore usura della strada, di cui all'art. 18, sempre su c/c/p n. 11024528 (causale: "maggiore indennizzo Trasporti Eccezionali") o copia bonifico IBAN IT35F0306914103100000046045 e copie di quello versato all'ANAS e/o altre Regioni.
- nel caso, busta adeguata per il ritorno dell'autorizzazione 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](https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_VIAB_trasporti_eccezionali.pdf)

**(1)** periodo concesso: fino a 24 mesi