

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER TRASPORTO ECCEZIONALE

Alla Città Metropolitana di Genova
Direzione Territorio e Mobilità
Ufficio Trasporti
Largo F. Cattanei, 3
16147 GENOVA

SI CHIEDE

il rilascio di un'autorizzazione per n. _____ transito/i eccezionale/i
(omettere il numero dei transiti per autorizzazioni periodiche)

materiale trasportato _____
nel periodo dal _____ a _____

con i seguenti veicoli:

	Veicoli principali
Motrice/trattore	
Rimorchio/semirimorchio	

	Targhe veicoli di riserva				
Motrice/trattore					
Rimorchio/semirimorchio					

dimensioni massime convoglio:

lunghezza	larghezza	altezza	peso
-----------	-----------	---------	------

Percorso/i: *(solo per le autorizzazioni periodiche possono essere richiesti più percorsi)*

ALLEGATI

- n. 2 marche da bollo (una per l'istanza ed una per il rilascio dell'autorizzazione)
- copia dei documenti di circolazione dei veicoli e dichiarazione di conformità all'originale ai sensi della vigente normativa (allegando copia del documento di identità del dichiarante);
- attestazione di versamento di € 60,00 per oneri di procedura da effettuare tramite il portale PagoPa sul sito della Città Metropolitana di Genova (pagamenti senza avviso cod. 269);
- Se dovuta: attestazione pagamento per maggiore usura strada da effettuare tramite il portale PagoPa sul sito della Città Metropolitana di Genova (pagamenti senza avviso cod. 271);
- dichiarazioni previste dal Codice della Strada;
- n. 2 schemi di carico del convoglio;

Luogo e data

Firma del titolare o del legale rappresentante

Per ulteriori informazioni: tel n. 010/5499833
Indirizzo e-mail: ufficiocircolazione@cittametropolitana.genova.it
e-mail pec: pec@cert.cittametropolitana.genova.it