



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

Istanza e Autorizzazione soggette a imposta di bollo € 16,00 (o Dichiarazione sostitutiva di assolvimento/esenzione)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
PER TRANSITI ECCEZIONALI

Alla Provincia del Medio Campidano
Servizio Viabilità
Via Paganini n.22, 09025, SANLURI
Pec: protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it

OGGETTO: Richiesta autorizzazione di tipo **singola** - **multipla** - **periodica** per il transito di un veicolo - trasporto eccezionale da effettuarsi dal _____ al _____ per n° ____ viaggi.

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede legale a _____ in via/piazza _____ n° ____, C.A.P. _____ telefono _____, fax _____, E-mail _____ in nome e per conto della stessa/ditta _____ legalmente rappresentata da _____, nato il _____ a _____, con sede legale a _____ in via/piazza _____ n° ____, C.A.P. _____ telefono _____, E-mail _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del codice della strada e dei relativi articoli del regolamento di esecuzione e di attuazione del codice della strada

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO

per il trasporto di _____ da effettuarsi con il seguente veicolo/convoglio:

INDICARE IL TIPO DI VEICOLO O TRASPORTO	CARATTERISTICHE DELLE SEGUENTI	PESO COMPLETO CON CARICO (TONNELLATE)	LUNGHEZZA MASSIMA (METRI)	LARGHEZZA MASSIMA (METRI)	ALTEZZA MASSIMA (METRI)
<input type="checkbox"/> mezzo d'opera		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> veicolo - trasporto eccezionale		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> macchina operatrice da cantiere		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> autoveicolo ad uso speciale		_____	_____	_____	_____

costituito da motrice trattore targata/o _____ a n. ____ assi e rimorchio semirimorchio targato _____ a n. ____ assi, con caratteristiche di dettaglio riportate nell'allegato schema di carico.



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

Per l'autorizzazione in parola si richiede l'utilizzo dei seguenti mezzi di riserva

TARGHE DI RISERVA <input type="checkbox"/> motrice <input type="checkbox"/> trattore	TARGHE DI RISERVA <input type="checkbox"/> rimorchio <input type="checkbox"/> semirimorchio
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TIPO DI PERCORSO					
<input type="checkbox"/> INTERA RETE		<input type="checkbox"/> ITINERARIO SPECIFICO			
PROVINCIA	COMUNE	PARTENZA		ARRIVO	TOT. Km
<input type="checkbox"/> CAGLIARI	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> MEDIO CAMPIDANO	<input type="checkbox"/>	STRADE PROVINCIALI INTERESSATE (S.P.)			
<input type="checkbox"/> CARBONIA-IGLESIAS	<input type="checkbox"/>	N°	DESCRIZIONE	PARZ. Km	TOT. Km
<input type="checkbox"/> NUORO	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> DELL'OGLIASTRA	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> OLBIA TEMPIO	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> ORISTANO	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> SASSARI	<input type="checkbox"/>				

<input type="checkbox"/> INTERA RETE		<input type="checkbox"/> ITINERARIO SPECIFICO (SEGUE S.P.)			
COMUNE	COMUNE	PARTENZA		ARRIVO	TOT. Km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	STRADE COMUNALI			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COMUNE DI	VIA/PIAZZA	PARZ. Km	TOT. Km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara:

- di rispettare, in qualunque condizione di carico, tutte le altre prescrizioni di cui all'art. 16 del regolamento di esecuzione del codice della strada;
- che tutti i veicoli di cui alla presente istanza sono in regola con la prescritta revisione;
- di aver verificato la percorribilità di tutte le strade interessate nelle diverse condizioni di carico ammissibili in base all'atto autorizzativo richiesto;
- di aver verificati che su tutto il percorso non sono presenti curve a stretto raggio tali da precludere l'esecuzione del transito e pertanto si garantisce l'inscrivibilità in curva;
- di aver verificato che su tutto il percorso non sono presenti linee elettriche che determinano un franco inferiore a m. 0,40 o opere d'arte con un franco inferiore a m. 0,20 rispetto all'intradosso;
- di aver verificato l'abbinabilità dei veicoli oggetto di autorizzazione e di assumersi qualsiasi responsabilità in ordine alla sicurezza degli stessi;
- che, prima dell'inizio di ciascun viaggio, accerterà la compatibilità delle strade da percorrere con le caratteristiche del veicolo carico;
- di avere tutti i requisiti ed autorizzazioni per il trasporto conto terzi di cui alla legge 06/06/1974, n. 298 e successive modifiche e integrazioni.

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

- schema grafico longitudinale, trasversale e planimetrico del veicolo o complesso di veicoli, compresi gli eventuali di riserva, con carico nella configurazione prevista di massimo ingombro, limiti dimensionali massimi per i quali si richiede l'autorizzazione, massa totale e la distribuzione del carico sugli assi a pieno carico nella configurazione di massimo ingombro prevista, nonché i limiti di massa complessiva e per asse ammissibili ai sensi dell'art. 62 del Codice della Strada, la pressione di gonfiaggio degli pneumatici e il baricentro del carico. Lo schema è timbrato e sottoscritto dal titolare o legale rappresentante; si indicano le targhe del complesso veicolare;
- fotocopia del libretto di circolazione dei mezzi, ovvero, dei documenti sostitutivi rilasciati dalla M.C.T.C.;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa nei modi di legge, attestante che la/le fotocopia/e del/i libretto/i di circolazione è/sono conforme/i all'originale;
- fotocopia dei contratti assicurativi dei veicoli;
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante sottoscrittore;
- attestazione del versamento dei diritti di istruttoria tramite sistema PagoPA https://pagopa.regione.sardegna.it/pagamento/PROVINCIA_MEDIOCAMPIDANO/ISTANZE_TRASPORTI_E_TRASPORTI_ECCEZIONALI intestato alla PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO – Causale: *Diritti di istruttoria Trasporti Eccezionali targa motrice _____, ditta _____*”;
- fotocopia di n. _____ versamenti ad antri enti per complessivi € _____;
- fotocopia dell'eventuale versamento ANAS di € _____;
- originale dell'eventuale autorizzazione scaduta;
- eventuale calcolo indennizzo per maggiore usura strade e relativo versamento su “PAGO PA”;



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

- fotocopia dell'attestazione del versamento dell'indennizzo di usura per i mezzi d'opera che dal 1 Gennaio 2026 deve essere effettuato tramite bonifico bancario direttamente al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (IBAN IT13E0100003245BE00000004G2) al momento della richiesta o rinnovo dell'autorizzazione con la seguente dicitura in causale "VS?_IndennizzoUsuraMezzodOpera_Targa....." indicando in chiusura la targa o le targhe di tutti i veicoli;
- dichiarazione di assolvimento telematico per n. 2 marche da bollo o consegna fisica presso l'ufficio.

Luogo _____ Data _____

Il legale rappresentante (Timbro e firma)

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti necessari al Servizio ai fini istruttori telefonare al/alla Sig./Sig.ra _____ al/ai numero/i _____;

Per eventuali comunicazioni scritte e/o richiesta di documentazione integrativa fax _____ E-mail _____.



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' – PER CONFORMITA' LIBRETTI CIRCOLAZIONE

(Art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, in qualità di legale rappresentante della ditta
_____ con sede in _____
via/piazza _____ n. _____ consapevole delle sanzioni penali e delle responsabilità, per
false attestazioni e mendaci dichiarazioni negli atti, (art. 26 L. 04/01/1968, n. 15 – art. 76 del D.P.R. 445/2000)
sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. che le fotocopie dei documenti di circolazione dei veicoli o dei documenti sostitutivi, allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali rilasciati dalla M.C.T.C.;
2. che le fotocopie dei documenti assicurativi, allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali rilasciati dalla compagnia assicuratrice.

Luogo _____ Data _____

Il legale rappresentante (Timbro e firma)

L'Ente, nell'intento di snellire la procedura e agevolare l'utenza, fa presente che:

1. l'autorizzazione, una volta istruita e numerata, verrà spedita telematicamente al richiedente solo via Pec;
2. nella causale dei versamenti deve sempre essere specificato l'oggetto della richiesta (Oneri procedura T.E.);
3. l'eventuale documentazione integrativa richiesta dall'ufficio dovrà sempre essere trasmessa con lettera d'accompagnamento facendo riferimento al n. di pratica;
4. l'ufficio in base alla complessità del trasporto potrà richiedere documentazione integrativa, il pagamento di una cauzione, ovvero, polizza fidejussoria;
5. i fac-simile delle eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio possono essere richiesta allo stesso ufficio Trasporti Eccezionali;
6. eventuali comunicazioni possono essere anticipate tramite E-mail a alessandro.serra@provincia.mediocampidano.it e dovranno essere spedite contestualmente via Pec a: protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it;
7. l'autorizzazione per viaggi o transiti con inizio nella Provincia del Medio Campidano devono essere richiesti alla stessa che, a propria cura e spese, provvederà a richiedere gli eventuali nulla osta agli altri Enti interessati. Resta pertanto inteso che, in caso contrario, l'ufficio non darà corso al rilascio di nulla osta richiesti da altri Enti;

Provincia del Medio Campidano via Paganini n. 22 09025 Sanluri

Codice fiscale 91031610925

Tel. 0709356001

Pec protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it

https://www.provincia.mediocampidano.it/it



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

8. il Responsabile del Servizio è l'Ing. Pierandrea Bandinu;

9. informazioni in merito all'istruttoria delle pratiche e all'avvenuto rilascio (invio) dell'atto autorizzativo possono essere richieste all'Ing. Alessandro Serra tramite E-mail all'indirizzo alessandro.serra@provincia.mediocampidano.it o al numero di telefono 070 9356 391

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)

Titolare del trattamento: Provincia del Medio Campidano – Servizio Concessioni e Autorizzazioni.

Finalità del trattamento: istruttoria della richiesta di autorizzazione; adempimenti amministrativi e contabili; comunicazioni agli enti coinvolti per l'esecuzione del trasporto. Base giuridica: esecuzione di un compito di interesse pubblico e esercizio di pubblici poteri. Categorie di destinatari: Uffici della Provincia competenti, Forze di Polizia, Amministrazioni Comunali interessate, gestori di infrastrutture ove necessario. Periodo di conservazione: i dati saranno conservati per il tempo necessario all'istruttoria e alla conservazione degli atti amministrativi secondo la normativa vigente e la disciplina di conservazione documentale dell'Ente. Diritti dell'interessato: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, opposizione, portabilità secondo gli articoli 15-22 del Regolamento UE 2016/679 Responsabile della protezione dei dati.

Contatti per esercizio diritti: protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it sito internet www.provincia.mediocampidano.it . Ci si può rivolgere al titolare nella figura del soggetto legale rappresentante in carica ai contatti di seguito indicati: e-mail: privacy@comune.it ; Pec: privacy@pec.comune.it ; Centralino 0709356001.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità indicate.

Luogo _____ Data _____ Firma _____