



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 DI AUTORIZZAZIONE PER
TRANSITI ECCEZIONALI PER
MACCHINE AGRICOLE

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

OGGETTO: Richiesta autorizzazione richiesta autorizzazione per macchina agricola eccezionale tipo _____ targata _____ per mesi _____ dal _____ al _____.

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 dell'art.104 del codice della strada e dell'art. 268 del relativo regolamento di esecuzione ed attuazione e ss. mm. ii.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

a circolare per mesi _____ dal _____ al _____ con macchina agricola eccezionale costituita da

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"/> trattrice agricola con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mietitrebbiatrice con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> macchina operatrice con eventuale rimorchio		_____	_____	_____	_____

marca e tipo _____ targata/o _____ a n. _____ assi, con peso Tonn. _____, lunghezza m. _____, larghezza con/senza barra falciante m. _____, altezza m. _____, e rimorchio, per il trasporto di _____, marca e tipo _____ targato _____ a n. _____ assi, con peso Tonn. _____, lunghezza m. _____, larghezza con/senza barra falciante m. _____, altezza m. _____.



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"/>				



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

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

- che nell'effettuare i transiti si avrà cura di rispettare la normativa vigente in materia compresa la dotazione di tutti i dispositivi previsti per il tipo di veicolo autorizzato;
- che tutte le prescrizioni contenute nell'atto autorizzativo richiesto saranno rispettate;
- di aver verificato la percorribilità di tutte le strade interessate sollevando l'ente concedente e i propri funzionari da qualsiasi responsabilità circa l'effettuazione dei transiti;
- di aver verificati che su tutto il percorso non sono presenti curve a stretto raggio tali da precludere l'esecuzione del transito;
- che, prima dell'inizio di ciascun transito, accerterà la compatibilità delle strade da percorrere con le caratteristiche del veicolo;

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
- fotocopia del libretto di circolazione dei mezzi, ovvero, dei documenti sostitutivi rilasciati dalla M.C.T.C.;
- fotocopia dei contratti assicurativi dei veicoli;
- 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 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_TRASP_ORTI_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”;
- fotocopia dell'attestazione del versamento dell'indennizzo di usura strade 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



PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

seguinte 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.

_____, li _____

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

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 _____