


**Amministrazione destinataria**

Provincia di Rieti

**Ufficio destinatario**

Settore V



## Domanda per il rilascio di autorizzazione per la circolazione delle macchine agricole

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      |                      | Nome                 |                             |                      | Codice Fiscale                |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/> |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |  |                               |                      | Tipologia            |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  |                               |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             |  | Partita IVA                   |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |  |                               | Provincia            | Numero Iscrizione    |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                          |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter transitare con le seguenti macchine agricole

Tipologia macchine

☐ mietitrebbia

Targa

Targa rimorchio

Misure del convoglio a pieno carico

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso (ton.)

☐ mietitrebbia eccezionale

Targa

Targa rimorchio

Misure del convoglio a pieno carico

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso (ton.)

☐ trattrice agricola

Targa

Targa rimorchio

Misure del convoglio a pieno carico

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso (ton.)

☐ falcia trincia caricatrice

Targa

Targa rimorchio

Misure del convoglio a pieno carico

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso (ton.)

☐ altro

Targa

Targa rimorchio

Misure del convoglio a pieno carico

Lunghezza

Larghezza

Altezza

Peso (ton.)

### sulle seguenti strade

#### Strade

- ☐ provinciali e comunali di Rieti
- ☐ provinciali e comunali di Rieti comprese le S.S ex ANAS di competenza delle province, e sulla seguente strada

| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

#### Transito notturno

- ☐ è previsto transito notturno
- ☐ non è previsto transito notturno

#### per il seguente periodo di validità della richiesta biennale

Dal

Al

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- ☒ di rispettare in qualunque condizione di carico le prescrizioni di cui all'articolo 16 del Decreto del Presidente della Repubblica del 16/12/1992, n. 495 e dei limiti di massa fissati dall'autorizzazione stessa o, nel caso in cui questa non lo preveda, le norme di cui all'articolo 62 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n.285
- ☒ di essere a conoscenza che a tal riferimento si precisa che lo scrivente potrà avvalersi della facoltà di ridurre le dimensioni longitudinali del convoglio, fino ad un massimo di 1,5 m e la massa complessiva dello stesso in misura del 5%
- ☒ di essere in possesso dei requisiti ed autorizzazioni di cui alla Legge 06/06/1974, n.298
- ☒ di verificare che sull'intero percorso vengono rispettati i punti dell'articolo 14, comma 7, lettera B e precisamente di verificare l'inscrivibilità del convoglio nelle curve dell'intero tracciato
- ☒ di verificare che, sull'intero percorso, non esistono linee elettriche che determinano un franco inferiore a 0,40 m e opere d'arte un franco inferiore a 0,20 m rispetto all'intradosso

☐ la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente**

**pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto**

*Ruolo (\*):*

titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ precedente autorizzazione al transito
- ☐ schema grafico (allegato A) dove sono evidenziati gli eventuali ingombri a sbalzo
- ☒ copia della copertura assicurativa in corso di validità dei veicoli
- ☒ copia della carta di circolazione dei veicoli utilizzati
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rieti

Luogo

Data

il dichiarante