

Spett.le Azienda Strade Lazio – Astral S.p.A  
Via del Pescaccio, 96/98 - 00166 Roma  
Tel 06/51687516 – Fax 06/51687531  
Pec. [protocolloastral@pec.astralspa.it](mailto:protocolloastral@pec.astralspa.it)

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (Art. 47 DPR 28/12/00 n. 445)**  
**Da allegare alla richiesta di autorizzazione per transito eccezionale**

Il Sottoscritto....., Nato ..... a.....  
(.....) il....., residente in .....(.....)  
Via ..... n, ..... , Cap.....  
Legale rappresentante della Ditta .....  
con sede in ..... (.....)  
Via..... n. .... cap.....  
Telefono..... Fax .....  
Codice Fiscale PI..... pec/mail.....

**AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE**

Valendosi della facoltà concessa dalle norme in vigore ed a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi vigenti in materia,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che le copie dei libretti di circolazione dei veicoli targati

1. trattore principale .....1. rimorchio principale .....
2. trattore principale .....2. rimorchio principale .....
3. trattore principale .....3. rimorchio principale .....
4. trattore principale .....4. rimorchio principale .....
5. trattore principale .....5. rimorchio principale .....
6. trattore principale .....6. rimorchio principale .....

allegare alla richiesta di autorizzazione, (copia depositata negli elenchi dell'Ufficio Provinciale M.C.T.C. di .....), **sono conformi agli originali**, e che detti originali sono in corso di validità.

Data .....

Ditta .....  
(timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega Fotocopia del seguente documento di riconoscimento di validità:

Documento .....n. .... rilasciato il .....del .....

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto ..... dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia, pubblicata sul sito internet aziendale [www.astralspa.it](http://www.astralspa.it), nella sezione privacy."

Data ..... Firma del Richiedente .....

Data, \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante  
\_\_\_\_\_