

Spett.le: **Azienda Strade Lazio – ASTRAL S.p.A.**
Via del Pescaccio – 96/98 00166 ROMA
Tel. 06.5168/7516 Fax 06.5168/7531
Partita IVA 07244131004

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER TRANSITO TRATTRICE AGRICOLA O MACCHINA OPERATRICE SEMOVENTE AGRICOLA

Si prega rilasciare alla:

Ditta:.....
Tel.....
Fax.....
E-mail.....
P.Iva/Cod.Fisc.....

L'autorizzazione per effettuare trasporti/transiti eccezionali sulle Strade Regionali

TIPOLOGIA DI TRASPORTO: trasporto di attrezzatura per lavori agricoli riportata/semiriportata e/o trainante

Caratteristiche dei veicoli	
Targa trattrice o macchina operatrice semovente agricola e numero assi	
Targa rimorchio	
Numero assi rimorchio	
Validità dal	al

Lunghezza max del veicolo convoglio (a carico).....m.....

Larghezza.....m.....

Altezza.....m.....

Massa complessiva del veicolo-

convoglio.....ton.....

Numero assi complessivo del veicolo-convoglio.....N°.....

ATTREZZI RIPORTATI Uno per volta Due se riportati anteriormente e posteriormente con schema grafico allegato	
ATTREZZI SEMIRIPORTATI Uno per volta	
CARRELLO PORTABARRA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Si dichiara che sul percorso è stato verificato un franco di cm. 20 per opera d'arte (similari, portali, etc) e un franco di cm. 40 sulle linee aeree elettriche, su tutta la sezione stradale compresi eventuali sopraelevazioni in curva e raccordi altimetrici (sovrappassi/sottopassi e similari) e che non esistono curve a stretto raggio che ne impediscano il transito. Si dichiara inoltre di avere tutti i requisiti di cui alla Legge 298/74 e s.m.i.

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, nella sezione privacy.

Data Firma del Richiedente

Data:.....

La Ditta:

(firma in originale del titolare o legale rappresentante)

Allegati:

- Copia conforme all'originale del documento di circolazione (Dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà)
- Dichiarazione responsabilità
- Attestazione di pagamento di € 56,12 su c.c.p. n.49497589 intestato a Astral S.p.A., oppure tramite servizio PagoPA accedendo dal portale www.astralspa.it alla sezione Pagamenti Online, causale: **DIRITTI DI ISTRUTTORIA;**
- N.3 marche da bollo come da normativa vigente, ;
- Attestazione e copie versamenti indennizzo convenzionale (dove previsto);
- Schema grafico longitudinale e trasversale.
- Busta affrancata per il ritorno con indirizzo prestampato.
- Eventuale richiesta d'urgenza documentata e relativa attestazione di pagamento di € 112,24 più € 50,02 per ogni singola targa di riserva, su c.c.p. n. 49497589 intestato a Astral S.p.A., oppure tramite servizio PagoPA accedendo dal portale www.astralspa.it alla sezione Pagamenti Online, causale diritti d'urgenza.