



**CONSORZIO
AUTOSTRADE SICILIANE**

DIREZIONE TECNICA E DI ESERCIZIO

Ufficio Sicurezza e Assistenza al Traffico
e Transiti Eccezionali

EMAIL: assistenza_traffico@autostradesiciliane.it

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER TRANSITO ECCEZIONALE

La sottoscritta Ditta.....con sede in.....

Via.....dovendo effettuare N°..... transiti eccezionali per il
trasporto didivisibili/indivisibili

con un convoglio così costituito ed avente le seguenti caratteristiche:

| | <u>Motrice - trattore</u> Macchina operatrice semovente | <u>Rimorchio</u> Semirimorchio | <u>Normale</u> Speciale |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 1. Marca e tipo. | | | |
| 2. Targa | | | |
| 3. Genere del carico | | | |
| 4. Peso proprio (tara) | | | |
| 5. Portata utile | q. | q. | |
| 6. Limite potenziale carico (vedi carta di circolazione) | q. | q. | |
| 7. Peso compless.(tara+carico) | q. | q. | |
| 8. Altezza dal piano stradale. | m. | m. | |
| 9. Larghezza | m. | m. | |
| 10. Lunghezza | m. | m. | |
| 11. Numero degli assi | n. | n. | |
| 12. Numero delle ruote | n. | n. | |

13. Distanza fra gli assi del convoglio (motrice+rimorchio) e ripartizione del peso lordo sugli assi come appresso specificato (da compilarsi solo per eccedenza in peso):

| | | |
|-------------------|-----------|------|
| targhe di riserva | TRATTORE: | RIM. |
|-------------------|-----------|------|

| Distanze | | Pesi | | Distanze | | Pesi | |
|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 1.e 2. asse m..... | sul 1. asse q..... | 7. e 8. asse m..... | sul 7. asse q..... | 8. e 9. asse m..... | sul 8. asse q..... | 9. e 10 asse m..... | sul 9. asse q..... |
| 2.e 3. asse m..... | sul 2. asse q..... | 10 e 11 asse m..... | sul 10. asse q..... | 11 e 12 asse m..... | sul 11. asse q..... | 12 e 13 asse m..... | sul 12. asse q..... |
| 3.e 4. asse m..... | sul 3. asse q..... | | | | | | |
| 4.e 5. asse m..... | sul 4. asse q..... | | | | | | |
| 5.e 6. asse m..... | sul 5. asse q..... | | | | | | |
| 6.e 7. asse m..... | sul 6. asse q..... | | | | | | |

15. Velocità massima del convoglio Km./h.

| | | | | |
|--------------------|------------|------------|------|-------------------------|
| Dimensioni totali: | Larghezza: | Lunghezza: | q.li | Altezza piano Stradale: |
|--------------------|------------|------------|------|-------------------------|

CHIEDE

di essere autorizzata al transito sull'autostrada e/o diramazioni gestite da codesto Ente nel tratto
da effettuarsi il o entro il

escluse tassativamente le giornate di sabato, domenica e festività infrasettimanali, nonché quanto prescritto dal D.M. dei LL.PP. 22 dicembre 1992 - Legge n. 285 del 30 aprile 1992.

Si allegano i seguenti documenti comprovanti le caratteristiche di cui sopra:

- > **documento probativo del peso;**
- > **fotocopia autenticata, ovvero fotocopia delle carte di circolazione dei singoli veicoli;**
- > **schema grafico longitudinale e trasversale del convoglio con la ripartizione del peso lordo su tutti gli assi e loro tipo.**
- > **certificato assicurativo R.C.C.T. non inferiore a 4 milioni di €.**

La scrivente Ditta dichiara espressamente di accettare, fin d'ora e senza condizione alcuna, le clausole e prescrizioni contenute nell'autorizzazione che sarà rilasciata, nonché di ritenersi responsabile a tutti gli effetti del loro esatto adempimento come da D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495.

IL RAPPRESENTANTE RESPONSABILE DELLA DITTA
(qualifica, firma e timbro)

....., lì _____