



# Comune di Valbrenta

Area 6<sup>a</sup> Pianificazione e Gestione del Territorio

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN DEROGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A					(sempre necessario)
Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data di nascita	Sesso (M/F)	
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza		
Indirizzo di residenza			N. Civico	CAP	
PEC (Posta Elettronica Certificata)	E-mail (Posta Elettronica)		Telefono fisso / Cellulare		

DATI DELLA DITTA O SOCIETA'					(eventuale)
In qualità di					
Della Ditta / società (denominazione)		Codice Fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero		
Con sede legali in (Comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo			N. Civico	CAP	
PEC (Posta Elettronica Certificata)	E-mail (Posta Elettronica)		Telefono fisso / Cellulare		

### CHIEDE

<p>ai sensi dell'art.7 comma 4 D.Lgs 285/92 e per le seguenti motivazioni: <b>le esigenze dovranno essere gravi ed indifferibili o per accertate necessità</b> (la descrizione dovrà essere completa ed esaustiva, pena il rigetto della domanda)</p>

**l'autorizzazione al transito in deroga al divieto imposto dall'Ordinanza n. 8 del 25.01.2024**

**con il veicolo**

intestatario	Tipo	Marca / modello	Targa

**DICHIARAZIONI**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R.28/12/2000 n. 445.

**DICHIARA**

Luogo di partenza	Data	Luogo di arrivo	Data
Luogo di partenza	Data	Luogo di arrivo	Data

numero di transiti

che i trasporti che saranno effettuati rispetteranno in qualunque condizione di carico tutte le prescrizioni di cui art.16 del D.PR. 16/12/1992 n.495

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**ALLEGATI**

<input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso di validità
---