



A:


COMUNE DELLA SPEZIA
 C.d.R. Mobilità - P.zza Europa 1 - 19124 La Spezia
 Centralino Tel. 0187 - 7271
 PEC: traffico.comune.laspezia@legalmail.it

Richiesta di AUTORIZZAZIONE IN DEROGA

Il/la sottoscritt _____

.....(cognome e nome / Ragione Sociale)

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in/ sede _____ via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

C.F./P.IVA _____

chiede

di poter entrare in *(descrivere la zona e la motivazione)* _____

soggetta alla seguente limitazione

	Zona a traffico limitato (vie "Pellico-Tito Speri")
	Divieto non catalizzate (ante Euro 1)
	Divieto non catalizzate (ante Euro 2) – Spallanzani
	Divieto transito superiore a 35 quintali
	Divieto transito superiore a 75 quintali
	Altro _____

dal giorno _____ al giorno _____ orario _____

con i seguenti autoveicoli :

Targa veicolo _____ Anno imm. _____ Peso complessivo _____

Targa veicolo _____ Anno imm. _____ Peso complessivo _____

Targa veicolo _____ Anno imm. _____ Peso complessivo _____

Targa veicolo _____ Anno imm. _____ Peso complessivo _____

Targa veicolo _____ Anno imm. _____ Peso complessivo _____

La Spezia, li _____

il richiedente

Si Allega bollo da € 16,00 (se dovuto)

IL RICHIEDENTE E' INFORMATO CHE:

1. sta procedendo in un'area in cui di norma i veicoli di tipologia analoga a quella di cui alla presente autorizzazione non sono ammessi. **Pertanto si raccomanda di procedere con la massima attenzione**
2. **La presente autorizzazione è di natura precaria e revocabile in qualsiasi momento in caso di pubblica necessità.**

La Spezia, li _____

Il richiedente
