

**CARICHI ECCEZIONALI: RICHIESTA DI ACCESSO A STRADE ED AREE
ASSERVITE ALLE ATTIVITA' PORTUALI**

All'Autorità Portuale di Venezia
Area Sicurezza (Fax 041 5334596)
tel. 041 5334306 – 041 5334532

(Parte riservata al transitario portuale o ricevitore merce)

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
dell'impresa _____ (tel:
fax:) chiede l'autorizzazione alla circolazione, nelle strade ed aree asservite
alle attività portuali, del carico eccezionale avente le caratteristiche sottodescritte.

A tale scopo dichiara:

- **Giorno e ora presunta del transito:** in entrata _____
 in uscita _____
- **Personale dotato di segnalatori luminosi o di bandiere precederà e seguirà il trasporto per tutto lo spostamento all'interno delle aree portuali (quando previsto).**
- **Dati relativi al carico eccezionale:**
 con obbligo di scorta senza obbligo di scorta

Veicolo utilizzato: _____ Targa: _____

Dimensioni del carico: _____

Peso tot. _____ Peso per asse: _____

Area di sosta in attesa d'imbarco: _____

Data: _____ Firma _____

(Parte riservata all'impresa portuale)

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
dell'impresa portuale: _____ (tel:)
dichiara che il carico eccezionale sopradescritto verrà stoccato nelle seguenti aree del terminal:

Piazzale di deposito: _____

Banchina di imbarco: _____

Inoltre dichiara:

- **Le procedure interne di sicurezza e le eventuali prescrizioni relative alla circolazione all'interno del terminal sono state consegnate alla ditta che effettua il trasporto.**

Data: _____ Firma _____