

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO NEI CANALI DELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO LAGUNARE
CON UNITÀ ADIBITE A TRASPORTO COSE E/O PERSONE IN CONTO PROPRIO E PER CONTO TERZI**

In deroga alle disposizioni dell'ordinanza n° 274 del 22/04/2015

Secondo le modalità previste dall'art. 2 ordinanza n° 403 del 14/06/2013.

La sottoscritta Ditta: rag. soc. _____ e-mail _____ Telefono _____ Fax _____ Sede in: _____ _____	Marca da bollo vigente
---	--

CHIEDE DI TRANSITARE SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ

I GIORNI:	☐ tutti i giorni feriali (da lunedì a sabato)	dalle	alle ore
	☐ tutti i giorni feriali (da lunedì a venerdì)	ore	_____
	☐ tutti i giorni feriali e festivi		
	☐ tutti i giorni festivi	e dalle	alle ore
	☐ Altro _____	ore	_____
	_____	altro	_____

TRANSITO:	luogo di partenza _____ luogo di arrivo/sosta _____	1 - Edificio con approdo proprio al civ. _____ di _____ Riva/approdo pubblico in _____ 2 - Edificio con approdo proprio al civ. _____ di _____ Riva/approdo pubblico in _____ 3 - Edificio con approdo proprio al civ. _____ di _____ Riva/approdo pubblico in _____
	Percorso canali	_____

DURATA:	☐ per 6 mesi dalla data di rilascio del permesso ☐ dal giorno _____ al giorno _____
---------	--

CON LE SEGUENTI UNITÀ

Targa	_____	Autorizz. / Contrass.	_____	Stazza lorda	_____	misure	_____
	_____		_____		_____		_____
	_____		_____		_____		_____

MOTIVO:	dichiara che _____ _____ _____
---------	--------------------------------------

E che non è possibile circolare secondo le disposizioni vigenti perché:	_____

Allegati	a supporto della motivazione	1 - _____	3 - _____
		2 - _____	4 - _____

Tipo deroga	☐ Limitazioni di orario ☐ Limitazioni di percorso (divieti di transito)	☐ Limitazioni di dimensione ☐ Altro _____
-------------	--	--

FIRMA

Data	_____
------	-------