

**VEICOLI ECCEZIONALI: INFORMAZIONI PER L'ACCESSO ALLE AREE PORTUALI OPERATIVE COMUNI NON
APERTE ALL'USO PUBBLICO**



**All'Autorità di Sistema Portuale del
Mare Adriatico Settentrionale**

Area Sicurezza, Vigilanza e Controllo
(email: adspmas@port.venice.it ;
adspmas.sicurezza@port.venice.it)
(tel. 041 5334545)

(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 "veicolo 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
