

Comune di _____

Marca
da bollo

**ISTANZA NULLA OSTA AL TRANSITO DI
MACCHINE OPERATRICI
E DI CARRELLI ELEVATORI SU ARRE PUBBLICHE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ in _____ n. _____

in veste di legale rappresentante della ditta _____

con sede a _____ in _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del nulla-osta ai sensi del D. Min. del 28/12/1989 per l'anno _____

per la circolazione di un carrello elevatore su area pubblica.

Il carrello elevatore avente marca _____

modello _____ n. di matricola _____

effettuerà il seguente tragitto _____

Alla presente si allega la planimetria del tragitto, copia della scheda tecnica del
carrello elevatore, copia del certificato di assicurazione e autorizzazione

Motorizzazione Civile dell' anno precedente, copia carta d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____