

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 \_\_\_\_\_