

| | | |
|--|--|--|
| | <p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p> | |
|--|--|--|

Domanda di emissione di ordinanza per la modifica temporanea della viabilità
Ai sensi dell'articolo 6 e seguenti del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

| Motivazione modifica viabilità |
|--------------------------------|
| |

riguardante il seguente indirizzo o località

| | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------|---------------|--------------|
| Indirizzo o località | | Dal civico | Al civico | Dal kilometro | Al kilometro |
| | | | | | |
| Lato occupato | | | | | |
| <input type="radio"/> lato sinistro | | | | | |
| <input type="radio"/> lato destro | | | | | |
| <input type="radio"/> entrambi i lati | | | | | |
| Lunghezza dell'area | | Larghezza dell'area | | Altro | |
| m | | m | | | |
| Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda | | | | | |
| <input type="radio"/> si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata | | | | | |
| <input type="radio"/> si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica | | | | | |

per il periodo

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| Periodo | | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | | | | |
| <input type="radio"/> singolo o multiplo | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Dal giorno | | | Al giorno | | | | | |
| <input type="radio"/> ricorrente (*) | | | | | | | | | | |
| Ricorrenza | | Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom | Dalle ore | Alle ore |
| <input type="radio"/> settimanale ogni: settimane | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Ricorrenza | | Dalle ore | | | Alle ore | | | | | |
| <input type="radio"/> mensile ogni giorno: ogni: mesi | | | | | | | | | | |
| Ricorrenza | | Dalle ore | | | Alle ore | | | | | |
| <input type="radio"/> mensile ogni: di ogni mesi | | | | | | | | | | |
| Periodo | | <input type="radio"/> altro periodo (specificare) | | | | | | | | |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata |

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |