



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

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 | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|--------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lato occupato

lato sinistro

lato destro

entrambi i lati

Lunghezza dell'area Larghezza dell'area Altro

m m

Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda

si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata

si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica

per il periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ricorrenza mensile

ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

Elenco degli allegati

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

- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
- planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata

Graffignana

Luogo

Data

Il dichiarante

