Amministrazione destinataria						
Ufficio destinatario						

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

II sottoscr	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia C	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellula	are	Telefono fisso	o	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
	(D						-				
Denominazione	e/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia C	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CVD
Provincia C	comune		mumzzo		CIVICO	Dallato	IIIteriio	Stala	Piallo		CAP
e. It et It.					D. 121 . 114						
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
				tive al procediment	0						
				7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
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			Al civico	Dal kilomet	ro	Al kilometro	
Lato occupato							
O lato sinistro							
○ lato destro							
O entrambi i lati							
Lunghezza dell'area	inghezza dell'area Larghezza dell'area			Altro			
m			m				
Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della o	domanda						
O si tratta di indirizzo o località	la cui proprietà è privata						
o si tratta di indirizzo o località	la cui proprietà è pubblica						
per il periodo							
Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
o periodo singolo o multiplo							
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni giorno							
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
O ogni settimana							
			er.	M.	6.1	D	
	Lun Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni mese							
	Ricorrenza (ad esempio "o						
	ogni	del mese					
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni mese							
		Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")					
	ogni	ogni			del mese		
Altro periodo	Descrizione						

O altro periodo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)								
(harrare tutti ali al	Elenco degli allegati	plencati sul nortale)						
(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 dell'area interessata								
copia del documento d'identità								
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
altri allegati								
Inf	formativa sul trattamento dei dati persor	nali						
(ai sensi del Regolamento Co	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	rislativo 30/06/2003, n. 196)						
	formativa relativa al trattamento dei dat estinataria, titolare del trattamento delle							
presentazione della pratica.	estinataria, trolare dei traccamento delle	i inomazioni dasmesse un acto dena						
Luogo	Data	il dichiarante						