

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	Interno	Scala	Piano	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	Interno	Scala	Piano	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					

nelle seguenti date e orari

Date e orari oggetto della modifica di viabilità

--

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 dell'area interessata |

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante