

**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 |
| | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 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 | Interno | Scala | Piano | SNC | 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****Lato occupato**

- lato sinistro
- lato destro
- entrambi i lati

Lunghezza dell'area m**Larghezza dell'area** m**Altro****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****Dal giorno****Dalle ore****Al giorno****Alle ore**

- 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**

- ogni settimana

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
| <input type="checkbox"/> |
| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | | |

Ricorrenza mensile

- ogni mese

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")ogni del mese**Ricorrenza mensile****Dal giorno****Dalle ore****Al giorno****Alle ore**

- ogni mese

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")ogni del mese**Altro periodo****Descrizione**

- altro periodo

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

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

il richiedente