

**RICHIESTA EMISSIONE ORDINANZA PER MODIFICA TEMPORANEA DELLA
VIABILITA'**

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residente in

Indirizzo	Comune	Cap e Provincia
Cellulare	email	

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa/Associazione/Cooperativa/Altro:

Denominazione		
Indirizzo	Comune	Cap e Provincia
Cellulare	Email/Pec	

CHIEDE L'EMISSIONE DI UN'ORDINANZA PER ISTITUZIONE DI

- divieto di transito veicolare e pedonale;
- divieto di sosta e fermata;
- divieto di sosta con rimozione;
- senso unico alternato;
- senso unico;
- restringimento della carreggiata;
- altro _____

doendo procedere all'esecuzione di lavori di _____

nella seguente via/piazza _____,
n. civico _____
come risultante da _____

I lavori avranno inizio il giorno _____ e termineranno il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____.

Allegati:

- a) copia documento d'identità;
- b) n. 1 estratto con punto d'intervento evidenziato ed il tratto stradale interessato dalla modifica della viabilità.

Data e Luogo

Firma