RICHIESTA DI EMISSIONE DI ORDINANZA PER LA MODIFICA DELLA VIABILITÀ

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

Ruolo	Denominazione o Ragione sociale	
Via/piazza della sede legale	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Partita IVA	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

Camera di Commercio in cui è iscritta	Provincia	Numero di iscrizione

RICHIESTA

Chiedo l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità.

Motivazione

TRATTO DI VIABILITÀ OGGETTO DELLA RICHIESTA

Via/piazza o località		
Numero civico di inizio	Numero civico di fine	Numero di chilometri interessati (in metri)
Occupazione		
☐ Tutta la carreggiata ☐ Solo lato sinistro ☐ Solo lato destro		
Proprietà		
☐ Mia proprietà privata ☐ Proprietà privata di altri ☐ Proprietà pubblica		
Giorni e orari		
☐ Un giorno Il giorno ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____		
☐ Più giorni Dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____		
☐ Altro _____ _____ _____ _____		

EVENTUALI NOTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Planimetria quotata dell'area interessata.
- Pagamento dell'imposta di bollo.
- Documentazione fotografica (*facoltativa*).