



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              |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Data di nascita               | Sesso                | Luogo di nascita            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Cittadinanza                  | <input type="text"/> |                             |
| Residenza                     |                      |                             |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Civico                        | Barrato              | Interno                     |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Scala                         | Piano                | SNC                         |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>    |
| CAP                           | <input type="text"/> |                             |
| Telefono cellulare            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> |                             |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ruolo                         | <input type="text"/>        |                               |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia                   |                               |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        |                               |
| Sede legale                   |                             |                               |
| Provincia                     | Comune                      | Indirizzo                     |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Civico                        | Barrato                     | Interno                       |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Scala                         | Piano                       | SNC                           |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| CAP                           | <input type="text"/>        |                               |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |                               |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        |                               |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**CHIEDE**

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

|                                |
|--------------------------------|
| Motivazione modifica viabilità |
| <input type="text"/>           |

### 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

- ☐ periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

- ☐ ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

- ☐ ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

☐

Mar

☐

Mer

☐

Gio

☐

Ven

☐

Sab

☐

Dom

☐

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza mensile

- ☐ ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

- ☐ ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

- ☐ altro periodo

Descrizione

### 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

Trasaghis

Luogo

Data

il richiedente