



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				
<b>in qualità di</b> <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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Lato occupato

- lato sinistro
- lato destro
- entrambi i lati

Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area	Altro
<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/>

#### 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			
<input type="radio"/> periodo singolo o multiplo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni giorno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni settimana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")						
	ogni <input type="text"/> del mese						
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")						
	ogni <input type="text"/> <input type="text"/> del mese						
Altro periodo	Descrizione						
<input type="radio"/> altro periodo	<input type="text"/>						

### 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

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

il richiedente