



Al Comune di
Villa d'Ogna

Ufficio destinatario
Ufficio Polizia Locale

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	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <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	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/località				
Indirizzo o località	Dal civico	Al civico	Dal kilometro	Al kilometro
Lato occupato				
<input type="radio"/> Lato sinistro				
<input type="radio"/> Lato destro				
<input type="radio"/> Entrambi i lati				
Proprietà dell'indirizzo/località oggetto della domanda				
<input type="radio"/>	Si tratta di indirizzo/località la cui proprietà è privata			
<input type="radio"/>	Si tratta di indirizzo/località la cui proprietà è pubblica			
Date e orari oggetto della modifica di viabilità				

Direttore lavori		
Cognome	Nome	Numero di telefono
Responsabile Sicurezza		
Cognome	Nome	Numero di telefono
Responsabile cantiere		
Cognome	Nome	Numero di telefono
Ditta esecutrice		
Ragione Sociale	Numero di telefono	
Responsabile segnaletica		
Cognome	Nome	Numero di telefono

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata in scala non inferiore a 1:100
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Villa d'Ogna		
Luogo	Data	Il dichiarante