

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     |                               | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza   |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <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="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare  |                      | Telefono fisso              |                      | Posta elettronica ordinaria   |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| Ruolo   |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale   |                      |                             |                      |                               | Tipologia            |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                             |                      |                               | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Sede legale   |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <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="checkbox"/> | <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

### 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"/> |

#### Ricorrenza giornaliera

- ogni giorno

#### Ricorrenza settimanale

- ogni settimana

#### Ricorrenza mensile

- ogni mese

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dal giorno           | Dalle ore            | Al giorno            | Alle ore             |
| <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"/> |

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dal giorno           | Dalle ore            | Al giorno            | Alle ore             |
| <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 (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

#### Ricorrenza mensile

- ogni mese

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dal giorno           | Dalle ore            | Al giorno            | Alle ore             |
| <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 (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni  del mese

#### Altro periodo

- altro periodo

|                      |
|----------------------|
| Descrizione          |
| <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

Brembate di Sopra

Luogo

Data

il richiedente