
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Città di Ponte San Pietro</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio polizia locale</p>	
--	--	--

Domanda di emissione di ordinanza per la modifica temporanea della viabilità

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in possesso di											
Titolo											
<input type="radio"/>	concessione per occupazione di suolo pubblico										
<input type="radio"/>	concessione edilizia										
<input type="radio"/>	D.I.A.										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										
Numero					Data						

CHIEDE

l'emissione di un'ordinanza per l'istituzione di

Tipologia	
<input type="checkbox"/>	divieto di transito
<input type="checkbox"/>	divieto di sosta e di fermata
<input type="checkbox"/>	divieto di transito pedonale
<input type="checkbox"/>	inversione senso di marcia strada a senso unico
<input type="checkbox"/>	doppio senso di marcia strada a senso unico
<input type="checkbox"/>	restringimento carreggiata
<input type="checkbox"/>	senso unico alternato regolato da movieri
<input type="checkbox"/>	senso unico alternato regolato da semaforo
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Elenco delle vie e numeri civici

--

per i seguenti motivi

Motivazioni

--

Dal	Al	Dalle ore	Alle ore

per lavori di interesse comunale per conto del servizio

Denominazione servizio

--

Tecnico referente

Telefono

--	--

COMUNICA

che responsabile del cantiere stradale autorizzato è

Responsabile cantiere											
<input type="radio"/> il sottoscritto											
<input type="radio"/> la seguente persona											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare			Telefono fisso								
Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata								

il quale è responsabile dell'esecuzione dell'ordinanza di viabilità che verrà adottata e assume anche la responsabilità connessa al posizionamento della segnaletica stradale, nel rispetto dei principi stabiliti dal Codice della Strada e relative norme complementari, nonché di quanto prescritto nel provvedimento richiesto.

In caso di difetti, danneggiamento o comunque in presenza di qualsiasi problema sia di giorno che di notte, per garantire il ripristino della funzionalità della segnaletica del cantiere, il sottoscritto comunica che la persona nominata dall'impresa esecutrice dei lavori reperibile 24 ore su 24 festivi compresi è

Cognome	Nome	Numero telefonico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria in scala indicante la segnalatica da utilizzare e attestazione di conformità
<input checked="" type="checkbox"/>	estratto mappa della zona interessata
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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)

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Ponte San Pietro		
Luogo	Data	Il dichiarante