



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 |       |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |

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

|                               |        |                             |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| 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

Lato occupato

- lato sinistro
- lato destro
- entrambi i lati

Lunghezza dell'area

Larghezza dell'area

Altro

m

m

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

Capannoli

Luogo

Data

il richiedente