
	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo Ufficio destinatario Servizio 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	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					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

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 <input type="radio"/> lato sinistro <input type="radio"/> lato destro <input type="radio"/> entrambi i lati				
Lunghezza dell'area oggetto della modifica di viabilità		Larghezza dell'area oggetto della modifica di viabilità		Altro
m		m		
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				

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 in scala non inferiore a 1:100, quotata, 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.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante