



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"/>          |                      |                          |                      |
| in qualità di <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

Lato occupato

- ☐ lato sinistro
- ☐ lato destro
- ☐ entrambi i lati

Lunghezza dell'area

m

Larghezza dell'area

m

Altro

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

Morino

Luogo

Data

il richiedente