

	Amministrazione destinataria Comune di Pistoia Ufficio destinatario U.O. Mobilità	
---	--	--

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					

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	Al chilometro
Lato occupato				
<input type="radio"/>	lato numero pari			
<input type="radio"/>	lato numero dispari			
<input type="radio"/>	corsia veicolare			
<input type="radio"/>	altro (specificare)			
Lunghezza dell'area		Larghezza dell'area		Altro
m		m		
Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda				
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata			
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica			

ulteriore indirizzo o località				
Indirizzo o località		Dal civico	Al civico	Al chilometro
Lato occupato				
<input type="radio"/>	lato numero pari			
<input type="radio"/>	lato numero dispari			
<input type="radio"/>	corsia veicolare			
<input type="radio"/>	altro (specificare)			
Lunghezza dell'area		Larghezza dell'area		Altro
m		m		

per il periodo												
Periodo		Dal giorno			Dalle ore			Al giorno		Alle ore		
<input type="radio"/>	singolo o multiplo											
Periodo		ricorrente (*)							Dal giorno		Al giorno	
<input type="radio"/>	Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore	
<input type="radio"/>	settimanale		ogni:									
		settimane	<input type="checkbox"/>									
Ricorrenza									Dalle ore		Alle ore	
<input type="radio"/>	mensile		ogni giorno:		ogni: mesi							
Ricorrenza									Dalle ore		Alle ore	
<input type="radio"/>	mensile		ogni:						di ogni mesi			
Periodo		altro periodo (specificare)										
<input type="radio"/>												

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

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 dell'area interessata |
| <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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pistoia

Luogo

Data

Il dichiarante