



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	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <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 sinistro			
<input type="radio"/>	lato destro			
<input type="radio"/>	entrambi i lati			
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			

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

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"

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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

Desio		
Luogo	Data	Il dichiarante