



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Domanda di chiusura strada

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
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
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

dovento modificare la regolazione della circolazione stradale per consentire l'esecuzione di opere fisse o temporanee sulla carreggiata di strada di competenza di codesto comune

CHIEDE

l'emissione di un'ordinanza per

- senso unico alternato regolato da impianto semaforico
 - senso unico alternato regolato da movieri
 - senso unico alternato regolato a vista
 - chiusura strada
 - restringimento larghezza carreggiata
- Restringimento
- m²
- chiusura temporanea al traffico per mezzi di portata superiore a 35 quintali
 - divieto di sosta con rimozione forzata
 - divieto di circolazione pedonale/ciclabile

al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

prevista per il seguente periodo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per i seguenti lavori o per il seguente evento

 dati evento

Numero autorizzazione/concessione	Data	Numero di protocollo	Cognome intestatario	Nome intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 altri motivi

Specificare

l'esecuzione dei lavori è affidata alla seguente impresa

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"/>			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che per garantire il ripristino della funzionalità della segnaletica del cantiere, sia di giorno che di notte in caso di difetti, danneggiamento o comunque in ogni caso di non funzionamento, la persona nominata dall'impresa esecutrice dei lavori reperibile sulle 24 ore festivi compresi (richiesta solo per lavori e cantieri stradali operanti durante le ore notturne) è il seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- estratto mappa e/o planimetria con punto d'intervento evidenziato
- planimetria con indicati i possibili percorsi alternativi

Calcinato		
Luogo	Data	il dichiarante