

## Amministrazione destinataria

Comune di San Donà di Piave

## Ufficio destinatario

Ufficio 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

II++	!++-										
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						
	> II /										
in qualit <sub>Ruolo</sub>	<b>a OI</b> (questa	sezione deve e.	ssere compila	nta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ca)					
Denominazio	one/Ragione s	ociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Camuna		Indiviona		Civian	Dawata	Interne	Canla	Dinne	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	lo.				Partita IVA						
cource risca	ie				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicilia	azione del	le comunic	azioni rela	itive al procedimento	D						
				7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritt	o chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	mministrazione	e vengano invi	ate al seguer	te indirizzo	di posta elet	tronica	
CHIEDE											
l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di											
Motivazione modifica viabilità											

riguardante il seguente indirizzo o loca Indirizzo o località	lità	Dal civico	Al civico	Dal kilometr	0	Al kilometro
Lato occupato O lato sinistro						
O lato destro						
o entrambi i lati						
Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area			Altro		
m			m			
Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda  si tratta di indirizzo o località la cui p						
si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica						
per il periodo						
Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore
O periodo singolo o multiplo						
Disassana siassaliass	Dalaiarna	Dalle ore		Al ciarna		Alle eve
Ricorrenza giornaliera  ogni giorno	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore
O ogni settimana						
	Lun Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore
O ogni mese						
	Ricorrenza (ad esempio "og Ogni	ni 15 del mese") del mese				
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore
ogni mese						
	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedî del mese")					
	ogni				del mese	
Altro periodo	Descrizione					

altro periodo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)								
	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 dell'area interessata								
copia del documento d'identità								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
altri allegati								
In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali						
(ai sensi del Regolamento C	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	gislativo 30/06/2003, n. 196)						
		ati personali pubblicata sul sito internet						
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.								
presentazione della pracica.								
San Donà di Piave								
Luogo	Data	il dichiarante						