

**Amministrazione destinataria**

Comune di Milano

Ufficio destinatarioUfficio di TEST - Informazioni e istanze
non valide**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	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	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

In riferimento all'autorizzazione alla manomissione/occupazione di sede stradale del Comune di Milano

Numero	Del	Protocollo numero
Di cui al (Permesso di Costruire/DIA/altro) n.	Del	

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

- ☐ sospensione della circolazione

Indicare percorso deviazione

- ☐ senso unico alternato con regolazione semaforica

- ☐ senso unico alternato regolato da movieri

- ☐ divieto di sosta con rimozione forzata

- ☐ altro (specificare)

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

Larghezza dell'area

Altro

m

m

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

<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera

- ☐ ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ricorrenza settimanale

- ☐ ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Lun
☐

Mar
☐

Mer
☐

Gio
☐

Ven
☐

Sab
☒

Dom
☐

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

- ☐ ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni del mese

Altro periodo

Descrizione

☐ altro periodo

da non usare per
presentazione cartata

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

quanto di seguito riportato

☐ **impresa esecutrice dei lavori**

impresa esecutrice dei lavori

Domiciliato in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Recapito telefonico

Fax

☐ **polizza di assicurazione RC per danni a terzi**

Numero

Compagnia assicuratrice

Scadenza

☐ **direttore dei lavori**

Nome

Domiciliato in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Recapito telefonico

Fax

☐ **responsabile della vigilanza del cantiere e della segnaletica (reperib. H 24)**

Nome

Domiciliato in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Recapito telefonico

Fax

☐ **coordinatore in materia di sicurezza per l'esecuzione dei lavori**

Nome

Domiciliato in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Recapito telefonico

Fax

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)

- ☐ copia polizza assicurazione RC per danni a terzi dell'impresa esecutrice dei lavori, riportante la data di scadenza del periodo di validità della copertura assicurativa
- ☒ planimetria esplicativa con segnaletica di cantiere
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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)

- ☐ 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.