



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					
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Residenza											
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
<input type="text"/>											
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"/>					

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 Mirano

Numero	Del	Protocollo numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Di cui al (Permesso di Costruire/DIA/altro) n.	Del	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

m

Larghezza dell'area

m

Altro

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

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

☐☐☐☐☐☐☐

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

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

ogni del mese

Altro periodo

Descrizione

☐ altro periodo

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

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.