



Al Responsabile del
SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE
Comuni di Tarcento, Cassacco e Magnano in Riviera
PROVINCIA DI UDINE

OGGETTO: richiesta di regolarizzazione della circolazione veicolare.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____,
C.F./P.I. _____, telefono n. _____

in qualità di _____
 in qualità _____ della Ditta _____
con sede a _____ in Via _____ n. _____,

al fine di _____

chiede

l'emissione di ordinanza di:

- temporanea sospensione della circolazione veicolare
- temporanea istituzione di senso unico alternato
- temporanea istituzione di divieto di sosta
- (altro) _____

in Via/Piazza _____, all'altezza del civico n. _____
F. _____, Mapp. _____

- per il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____,
- nel periodo dal _____ al _____
 - dalle ore 00.00 alle ore 24.00,
 - (limitatamente dalle ore _____ alle ore _____).

Si allega planimetria dell'area/strada interessata.

- Trattandosi di strada non comunale, si allega nullaosta dell'Ente proprietario della strada.
- Dovendo effettuare uno scavo, allega relativa autorizzazione rilasciata dall'Ufficio Tecnico Comunale.

Dichiaro di provvedere alla posa ed al mantenimento e rimozione della segnaletica diurna e notturna prevista dal Codice della strada e prescritte con l'ordinanza.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 d.lgs. 196/2003, come pubblicata sul sito web del Comune www.comune.magnanoinriviera.ud.it, sezione privacy, ovvero consegnatami all'atto della presentazione dell'istanza.

Magnano in Riviera, _____

Il richiedente
