

AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI CREAZZO

N° Protocollo
(riservato all'ufficio)

**OGGETTO : Richiesta di emissione Ordinanza per
modifiche temporanee alla viabilità**

Il sottoscritto/la Ditta _____
nato a _____ il _____ residente/con sede a _____
in via _____ n° _____ Tel. _____ Cellulare _____
P.E.C. _____ E-mail: _____
In qualità di _____

**CHIEDE L'EMISSIONE DI ORDINANZA PER L'ISTITUZIONE
DELLE SEGUENTI MODIFICHE TEMPORANEE ALLA VIABILITÀ:** (selezionare i casi)

- Istituzione di senso unico alternato, regolato da movieri;
 Istituzione di senso unico alternato, regolato da impianto semaforico mobile;
 Istituzione di senso unico alternato, regolato dalla sola segnaletica stradale provvisoria;
 Istituzione della chiusura totale di un tratto di carreggiata stradale;
e/o Altro (dettagliare / specificare) _____

Nei seguenti luoghi, giorni ed orari _____
Via o Piazza gg / mm / aaaa dalle h. - alle h. dalle h. - alle h.

Per le motivazioni di seguito menzionate: _____

❖ E' richiesta la presenza della polizia locale: SI NO

Se SI, specificare luogo, giorno/i ed orari: _____

Con ossequi

_____ lì _____
(luogo) (data)

IL RICHIEDENTE
(firma)

Alla presente si allegano: (selezionare)

- PLANIMETRIA CON IL / I TRATTO / I
DI STRADA INTERESSATO/I IN EVIDENZA
 RILIEVO FOTOGRAFICO
 FOTOCOPIA DI EVENTUALI TITOLI AUTORIZZATIVI