

	Amministrazione destinataria Comune di Diano Marina  Ufficio destinatario	
--	--	--

**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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**CHIEDE**

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

Motivazione modifica viabilità

Tipologia di provvedimento richiesto	
<input type="checkbox"/>	divieto di sosta
<input type="checkbox"/>	divieto di circolazione
<input type="checkbox"/>	senso unico alternato
<input type="checkbox"/>	con manovrieri
<input type="checkbox"/>	con impianto semaforico mobile

### riguardante il seguente indirizzo o località

Indirizzo o località	Dal civico	Al civico	Dal kilometro	Al kilometro

Lato occupato	
<input type="radio"/>	lato sinistro
<input type="radio"/>	lato destro
<input type="radio"/>	entrambi i lati

Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area	Altro
m	m	

Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda	
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica

### per il periodo

Periodo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="radio"/> singolo o multiplo				

Periodo	Dal giorno	Al giorno
<input type="radio"/> ricorrente (*)		

Ricorrenza	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> settimanale ogni: settimane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> mensile ogni giorno: ogni: mesi		

Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> mensile ogni: di ogni mesi		

Periodo
<input type="radio"/> altro periodo (specificare)

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Diano Marina

Luogo

Data

Il dichiarante