



COMUNE DI SANTORSO
PROVINCIA DI VICENZA
Piazza A. Moro 8 – c.a.p. 36014
C.F. 00280750241
Ufficio Tecnico – Settore Edilizia Pubblica
Servizio LL.PP. – Ambiente – Patrimonio
Tel. 0445/649530
e-mail: protocollo@comune.santorso.vi.it

PROTOCOLLO

Marca da bollo

RICHIESTA DI ORDINANZA DI MODIFICA TEMPORANEA DELLA VIABILITA'

Il sottoscritto _____
Cognome e nome _____ luogo di nascita _____ data _____

Residente _____
Comune _____ CAP _____ via _____ n° _____

Tel/cell. _____ Cod.Fisc. _____

e-mail _____

In qualità di Proprietario Legale rap. Ditta _____
 Amministratore Altro (specificare) _____

CHIEDE

(la presente richiesta va inoltrata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Santorso 15 giorni prima dell'inizio della validità dell'ordinanza)

l'emissione di **Ordinanza di modifica della viabilità** per la via _____
nel tratto compreso tra via _____ e via _____

Con l'istituzione Divieto di transito Divieto di sosta Senso unico Senso unico alternato
 Altro (specificare) _____

Dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____

Per lavori di _____

Autorizzati con: Permesso Costruire n° _____ del _____ Aut. Alla manomissione n° _____ del _____
 SCIA n° _____ del _____ Altro _____

Precisa che i lavori verranno svolti dalla ditta _____

Con sede a _____ in Via _____ n° _____

Tel/cell _____ e-mail _____

Il sottoscritto:

- è consapevole che i lavori comportano l'installazione della apposita segnaletica di cantiere e di preavviso di cantiere, nel rispetto del Codice della Strada.
- Il sottoscritto autorizza il Comune di Santorso al trattamento dei propri dati nel rispetto della legge sulla privacy (L. 23.12.1996 n. 675 e ss.mm.ii) per l'emissione dell'ordinanza.
- Si rende fin d'ora disponibile per un eventuale sopralluogo, onde poter fare combinare al meglio le proprie necessità operative di intervento con l'interesse pubblico del mantenimento, per quanto possibile, della buona viabilità a servizio dei Cittadini.

Santorso lì, _____

IL RICHIEDENTE

(Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 45/2000))

Eseguito sopralluogo in data _____

Prescrizioni

si procede

non si procede in quanto _____

Autorizzazione rilasciata in data_____