

## Amministrazione destinataria

Comune di Ascoli Satriano

## Ufficio destinatario

Ufficio lavori pubblici

## 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 sottos											
Cognome	Critto										
cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza	<b>6</b>		la distana		Civia	D	l=4	Carla	Diana	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	llulare	Telefono fisso	5	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certi	ficata		
in avalit	المكا				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	:I					
Ruolo	ia ui (questa s	ezione aeve e	ssere compile	ata se il dichiarante non è ur	ia persona jisi	caj					
Denominazi	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisca	ale				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicili	azione dell	e comunic	azioni rela	ative al procediment	0						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
	to chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ite al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
II sottoscritt											
Il sottoscritt											
Il sottoscriti				-							
					IIEDE						
		anza per la	ı modifica	<b>CH</b> della viabilità a segui							
l'emissio			ı modifica								
l'emissio	one di ordin		ı modifica								
l'emissio	one di ordin		a modifica								
l'emissio	one di ordin		a modifica								
l'emissio	one di ordin		a modifica								
l'emissio	one di ordin		a modifica								

riguardante il seguente indirizzo o loca Indirizzo o località	lità	Dal civico	Al civico	Dal kilometr	0	Al kilometro	
Lato occupato O lato sinistro							
O lato destro							
o entrambi i lati							
Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area			Altro			
m			m				
Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda  si tratta di indirizzo o località la cui p							
si tratta di indirizzo o località la cui p							
per il periodo							
Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
O periodo singolo o multiplo							
Disassana siassaliass	Dalaiarna	Dalla ava		Al ciarna		Alle eve	
Ricorrenza giornaliera  ogni giorno	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
O ogni settimana							
	Lun Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
O ogni mese							
	Ricorrenza (ad esempio "og Ogni	ni 15 del mese del mese	<u>e</u> ")				
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni mese							
	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")						
	ogni				del mese		
Altro periodo	Descrizione						

altro periodo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
	Elenco degli allegati						
(barrare tutti gli al	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)					
documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante							
copia del documento d'identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	autografa)						
altri allegati							
	in meating and burthers and a 1 1 1 1	ali:					
	ormativa sul trattamento dei dati person munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg						
	nformativa relativa al trattamento dei di						
	destinataria, titolare del trattamento del						
presentazione della pratica.							
,							
Ascoli Satriano							
Luogo	Data	il dichiarante					