

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Via Satta, 33- 09035 Gonnosfanadiga
PEC: protocollo@pec.comunegonnosfanadiga.it

RICHIESTA DI EMANAZIONE DI ORDINANZA VIABILISTICA

Il/La sottoscritto/a

nella sua qualità di

CHIEDE

l'emanazione di un'ordinanza in materia viabilistica, secondo le indicazioni di seguito fornite:

▪ Natura	<input type="checkbox"/> divieto circolazione	<input type="checkbox"/> divieto sosta	<input type="checkbox"/> divieto circolazione e sosta	
	<input type="checkbox"/> sospensione circolazione	<input type="checkbox"/> istituzione circuito chiuso	<input type="checkbox"/>	
▪ Motivo	<input type="checkbox"/> occupazione suolo	<input type="checkbox"/> manutenzione stradale	<input type="checkbox"/> manutenzione alberi	
	<input type="checkbox"/> manifestazione sportiva	<input type="checkbox"/> manifestazione diversa	<input type="checkbox"/>	
▪ Periodo	dalle ore	del	alle ore	del
	<input type="checkbox"/> durante l'intera giornata		<input type="checkbox"/> soltanto in orario lavorativo	
▪ Località	(*1)			
<input type="text"/>				

(*1 indicare le vie interessate)

COMUNICA

i nominativi ed i recapiti telefonici dei soggetti coinvolti nelle operazioni che motivano la richiesta:

▪ Direttore lavori	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>
▪ Responsabile sicurezza	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>
▪ Responsabile cantiere	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>
▪ Ditta esecutrice	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>
▪ Responsabile segnaletica	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>

DICHIARA

di essere a conoscenza e di attenersi a quanto previsto dal Codice della Strada, dal Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada, dal Decreto Ministeriale 10 luglio 2002 in materia di segnalamento temporaneo, nonché della normativa in materia di sicurezza sul lavoro.

Gonnosfanadiga,

Il Richiedente