

.....

Con la presente il/la sottoscritto/a
residente in Via.....n° recapito
telefonico n°.....fax.....
posta elettronica:

CHIEDE

- per conto proprio;
- in qualità di:
- legale rappresentante della Ditta.....;
- altro:.....;

- la chiusura al transito**
- il divieto di sosta**

di Via/Piazza.....;

- per il tratto compreso tra il civico n°.....ed il civico n°.....;

per il seguente periodo di tempo:

Dal giorno, fino al giorno.....

- permanentemente (24 ore su 24);
- giornalmente dalle ore.....alle ore.....;
- eccetto:
- Sabato / Domenica;
- eccetto i seguenti giorni:.....;

- per ore n°.....limitatamente al giorno.....;

Per il seguente motivo.....

li.....

firma

.....

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE ESPRIME PARERE:

Note.....

Il Sindaco

.....

L'UFFICIO TECNICO COMUNALE ESPRIME PARERE:

Il Tecnico

.....

- : **contrassegnare con una crocetta le ipotesi interessate**

Il presente modulo dovrà essere trasmesso esclusivamente a cura del Comune entro 3 giorni lavorativi precedenti la data di chiusura strada; per le strade che interessano autolinee di trasporto pubblico, la richiesta dovrà essere inoltrata con almeno 10 giorni lavorativi di preavviso.