

**(modulo richiesta ordinanza)**

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**
- ☐ **Altro (specificare)**.....;

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

.....

**IL RESP. DELL'UFF. TECNICO COMUNALE ESPRIME PARERE: .....**

Note: .....

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.