

ALLA POLIZIA LOCALE
PIAZZA GARIBALDI, 1
26029 SONCINO - CR

OGGETTO: RICHIESTA ISTITUZIONE TEMPORANEA DEL

DIVIETO DI SOSTA

DELLA VIA _____



DIVIETO DI TRANSITO



SENSO UNICO ALTERNATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/ a _____ il ____/____/____, residente a _____

in via _____ n° _____ recapito telefonico n° _____

fax _____ e-mail _____ in qualità di:

Privato cittadino;

Titolare; Legale Rappresentante; Dipendente; della ditta _____
con sede a _____ in via _____ nr. _____

Rappresentante dell'Associazione/Ente _____ con sede a _____
in via _____ nr. _____;

al fine:

di eseguire lavori di _____;

di eseguire l'installazione e la posa di _____;

con i seguenti mezzi: _____;

di depositare sulla sede stradale i seguenti materiali _____;

dello svolgimento della Manifestazione: _____;

I lavori di cui sopra verranno eseguiti dalla Ditta: _____ con sede
a _____ in via _____ n. _____

C H I E D E

L'istituzione temporanea:

del divieto di transito del divieto di sosta del senso unico alternato regolato a vista da movieri

a tutto il traffico veicolare di Via _____

nel tratto compreso tra la via : _____ civico n. _____

e la via _____ civico n. _____

dalle ore _____ del giorno _____

alle ore _____ del giorno _____ per nr. _____ giorni consecutivi.

Soncino, ____/____/201__

IL RICHIEDENTE

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.