

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige  Ufficio destinatario	
--	---	--

## 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*

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<b>Residenza</b>										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
							<input type="checkbox"/>			
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
<b>Sede legale</b>										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
							<input type="checkbox"/>			
Codice Fiscale			Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

Motivazione modifica viabilità

**riguardante il seguente indirizzo o località**

Indirizzo o località		Dal civico	Al civico	Dal kilometro	Al kilometro
Lato occupato					
<input type="radio"/>	lato sinistro				
<input type="radio"/>	lato destro				
<input type="radio"/>	entrambi i lati				
Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area	Altro			
m	m				
Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda					
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata				
<input type="radio"/>	si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica				

**per il periodo**

Periodo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore					
<input type="radio"/> singolo o multiplo									
Periodo	Dal giorno	Al giorno							
<input type="radio"/> ricorrente (*)									
Ricorrenza	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> settimanale	<input type="checkbox"/>								
Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore							
<input type="radio"/> mensile	ogni giorno:	ogni: mesi							
Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore							
<input type="radio"/> mensile	ogni:			di ogni mesi					
Periodo									
<input type="radio"/> altro periodo (specificare)									

*Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):*

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane Mar dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni primo lunedì di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dell'area interessata   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>           |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante