

Amministrazione destinataria

Regione Sardegna

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

**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*****Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |        |           |                             |             |       |                               |                              |     |  |
|-------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|-------------|-------|-------------------------------|------------------------------|-----|--|
| Ruolo                         |        |           |                             |             |       |                               |                              |     |  |
| Denominazione/Ragione sociale |        |           |                             |             |       | Tipologia                     |                              |     |  |
| Sede legale                   |        |           |                             |             |       |                               |                              |     |  |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo | Civico                      | Barrato     | Scala | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |  |
| Codice Fiscale                |        |           |                             | Partita IVA |       |                               |                              |     |  |
| Telefono                      |        |           | Posta elettronica ordinaria |             |       | Posta elettronica certificata |                              |     |  |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

|  |
|--|
|  |
|--|

**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

- lato sinistro
- lato destro
- entrambi i lati

Lunghezza dell'area

m

Larghezza dell'area

m

Altro

Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda

- si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata
- si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica

### per il periodo

Periodo singolo o multiplo

- periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

- ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

- ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza mensile

- ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

- ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

- altro periodo

Descrizione

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
- planimetria dell'area interessata
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | Il dichiarante       |