

**Amministrazione destinataria**

Comune di Oristano

**Ufficio destinatario**

Ufficio protocollo

**Domanda di modifica temporanea della viabilità in occasione di eventi****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Interno	Scala	Piano	SNC	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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**CHIEDE**

l'emissione di ordinanza di regolazione temporanea viabilità per il seguente evento

**l'emissione di ordinanza di regolazione temporanea viabilità per il seguente evento**

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Evento

**luogo evento**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

**pratica di riferimento**

Codice univoco SUAPE	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**necessità utilizzo strumenti**

Veicolo	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

divieto di sosta

via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

ulteriore via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

ulteriore via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

divieto di circolazione

via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

ulteriore via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

ulteriore via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

## DICHIARA

- di essere a conoscenza che per l'occupazione di spazi e aree pubbliche non regolate dall'ordinanza, deve essere richiesta apposita Autorizzazione e corrisposta la relativa tassa calcolata in base alla superficie occupata
- di essere a conoscenza che caso di occupazione di stalli dei parcheggi a pagamento, deve essere pagata l'occupazione degli stalli di sosta al gestore il cui importo è calcolato sulla base delle tariffe di sosta vigenti, per i giorni di effettiva sottrazione al servizio
- di essere a conoscenza che i veicoli utilizzati, devono essere in possesso di altre eventuali autorizzazioni in corso di validità (es.:autorizzazione per l'effettuazione di transiti e trasporti di tipo eccezionale, autorizzazione al transito in deroga al limite del divieto per i veicoli superiori ai 35 e 75 Q.li e simili)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia del documento di 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.

Oristano

Luogo

Data

il dichiarante