



COMUNE di BESNATE

Provincia di VARESE

Servizio di Polizia Locale

Piazza Mazzini 16 – Tel 0331 275.870 Fax 0331 275.879

RICHIESTA DI EMISSIONE ORDINANZA DI CHIUSURA STRADA O PROVVEDIMENTO TEMPORANEO SULLA CIRCOLAZIONE STRADALE

IL RICHIEDENTE

IL RICHIEDENTE			
NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE		VIA O CORSO	
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO	
DOCUMENTO	NUMERO	RILASCIATO DA	VALIDITA'

in qualità di del / della

società; altro.....

con denominazione

con denominazione			
.....			
SITO IN		VIA O CORSO	
CODICE FISCALE / P. IVA		RECAPITO TELEFONICO	

CHIEDE L'ISTITUZIONE (compilare i campi interessati)

chiusura strada per lavori senso unico alternato chiusura strada per manifestazione

istituzione di divieto di sosta (specificare dettagliatamente) _____

Motivo dei lavori: (indicare la natura dei lavori dettagliatamente):

Luogo ove richiesto il provvedimento: (precisare via, n° civico e/o altri riferimenti utili)

--

per il/i seguente/i periodo/i di tempo: (inserire orari e date)

dalle ore:		del:		alle ore:		del:	
------------	--	------	--	-----------	--	------	--

dalle ore:		del:		alle ore:		del:	
------------	--	------	--	-----------	--	------	--

dalle ore:		del:		alle ore:		del:	
------------	--	------	--	-----------	--	------	--

(segue nella pagina successiva)

Eventuale ditta esecutrice dei lavori:

con denominazione	
.....	
SITO IN	VIA O CORSO
CODICE FISCALE / P. IVA	RECAPITO TELEFONICO

Qualora fossero necessari indicare gli eventuali veicoli utilizzati:

MODELLO / I	TARGA / TARGHE

IMPORTANTE:

- Il richiedente o la ditta esecutrice dei lavori è obbligata a ripristinare, le cose ed i luoghi che abbiano subito alterazioni per effetto dei lavori eseguiti; tale obbligo si estende anche sulla segnaletica, posta in loco dei lavori, sia orizzontale che verticale. In caso di inadempienza provvederà l'Autorità Comunale con rivalsa delle spese a carico dell'inadempiente.

In caso di ritiro su delega indicare la persona delegata al ritiro (allegare fotocopia del documento):

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE		VIA O CORSO	
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO	
DOCUMENTO	NUMERO	RILASCIATO DA	VALIDITA'

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/28/12/2000 la richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite un incaricato.

E' possibile anticipare la presente domanda via e-mail all'indirizzo di posta elettronica poliziale@pec.comune.besnate.va.it, e firmarla all'atto del ritiro di ciò che è stato richiesto.

Avvertenze:

- **le richieste di chiusura per taglio od opere stradali devono essere accompagnate dalla preventiva autorizzazione dell'Ufficio Tecnico e da ogni altra eventuale autorizzazione o nulla osta di enti diversi interessati (Anas, Provincia);**
- **indicare i dati completi del richiedente e della ditta esecutrice;**
- **le istanze dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo almeno 10 (dieci) giorni prima della data richiesta per l'esecuzione dei lavori.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03: "Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa".

Il Richiedente