



Amministrazione destinataria
 Comune di Pescara

 Ufficio destinatario
 Servizio pianificazione mobilità,
 trasporti e parcheggi, viabilità



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	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	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

In caso di lavori di interesse comunale

(questa sezione deve essere compilata se la richiesta riguarda lavori, manifestazioni o altro di interesse comunale)

Per conto del Servizio

Referente (Responsabile Unico Provvedimento)

CHIEDE

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

<input type="radio"/>	Lavori/attività da svolgere (specificare la natura dei lavori)				
	Indirizzo o località	Dal civico	Al civico	Dal chilometro	Al chilometro
	pertanto allega Piano Operativo della Sicurezza (POS) ove necessario				
	manifestazioni fieristiche				
	manifestazioni sportive				
	pertanto allega planimetria su strada con indicazioni del percorso di gara				
	la proroga della seguente ordinanza:				
	Numero ordinanza da prorogare			Data ordinanza proroga	
	altro (specificare):				

per istituzione di**Limitazione istituita** divieto di transito**pertanto allega planimetria con indicato eventuale percorso alternativo in caso di chiusura di tratti stradali** restringimento carreggiata divieto di sosta e di fermata divieto di transito pedonale senso unico alternato regolato da semafori portatili movieri altro (*specificare*)**riguardante la seguente occupazione suolo pubblico** autorizzazione occupazione suolo pubblico**Numero****Data** autorizzazione suolo pubblica non dovuta**riguardante il seguente indirizzo o località oggetto della richiesta****Indirizzo o località****Dal civico****Al civico****Dal chilometro****Al chilometro****Lato occupato** lato monte lato mare lato sud lato nord entrambi i lati**Lunghezza dell'area****Larghezza dell'area****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

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

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

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

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

ogni del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

periodo

Dal giorno

Al giorno

Dalle ore

Alle ore

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | piano operativo della sicurezza (POS) |
| <input type="checkbox"/> | planimetria su strada con indicazioni del percorso di gara |
| <input type="checkbox"/> | planimetria con indicato eventuale percorso alternativo in caso di chiusura di tratti stradali |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta versamento bonifico
(€ 25,00 a BANCA POPOLARE DI BARI - TESORERIA COMUNALE - IBAN : IT11Q0542404297000050000340) |
| <input type="checkbox"/> | concessione per occupazione suolo pubblico |
| <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 e/o estratto di mappa con evidenziato il luogo preciso oggetto di lavori o le aree interessate dalla manifestazione o altro da cui si evinca la denominazione delle strade ed il numero civico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<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)

- 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.

Il seguente modello, compilato in modalità non telematica, deve essere inoltrato all'indirizzo protocollo@pec.comune.pescara.it almeno 10 giorni prima della data d'inizio dei lavori/manifestazioni

L'ordinanza verrà pubblicata e sarà consultabile esclusivamente sull'albo pretorio comunale

Pescara

Luogo

Data

Il dichiarante