

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI ROMANO D'EZZELINO

RICHIESTA DI EMISSIONE ORDINANZA TEMPORANEA

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
residente a _____ in Via _____ civ. _____
C.F./P.I. _____ Tel. _____ Cell. _____
Fax. _____ e-mail: _____

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per: chiusura al traffico divieto di sosta senso unico alternato
altro _____
in Romano d'Ezzelino Via _____
tra il civ. _____ e il civ. _____ per ml _____
per il periodo: tra il _____ ed il giorno _____ per _____ giornate lavorative.
per eseguire i seguenti lavori _____

- di cui al permesso di costruire n _____
 autorizzazione n _____
 altro titolo _____

Dichiaro che il responsabile del cantiere, opere e/o lavori è il Sig. _____
reperibile al telefono mobile nr. _____

Mi impegno fin d'ora ad osservare tutte le prescrizioni che saranno imposte dall'Autorità in
indirizzo e sollevo l'Amministrazione comunale ed i suoi funzionari da ogni possibile danno che
dovesse prodursi nel corso dei lavori ed a causa di essi.

Luogo e data: _____

IL RICHIEDENTE

.....
(firma leggibile più copia documento identità)

ALLEGA (se necessario):

- schizzo planimetrico con indicata l'occupazione richiesta in duplice copia.
 Fotografia/e della superficie stradale che si intende occupare.
 Altro _____