



COMUNE DI GAMBARA
Provincia di Brescia

OGGETTO: RICHIESTA DI ORDINANZA

il/la sottoscritta: _____ C.F./P.IVA: _____

Residente/Con sede in: Via _____
Comune _____ Prov. _____
Tel: _____ mail: _____ pec: _____

Dovendo eseguire : _____

Sulla via: _____

CHIEDE

A seguito di confronto con gli agenti di Polizia Locale avvenuto in data _____
La temporanea istituzione dei seguenti provvedimenti temporanei:

- ___ • CHIUSURA STRADA
- ___ • DIVIETO DI SOSTA: ambo i lati lato: Nord – Est – Sud – Ovest
- ___ • SENSO UNICO ALTERNATO DI MARCIA a vista – con movieri
- ___ • SENSO UNICO ALTERNATO SEMAFORIZZATO
- ___ • INVERSIONE DI SENSO DI MARCIA
- ___ • LIMITAZIONI VARIE _____
- ___ • ALTRO _____

Da attivarsi _____

Durata prevista in gg/mesi ___ / ___ dal giorno _____ al giorno _____

ALLEGATI :

- ___ • PLANIMETRIA CON EVIDENZIATI I TRATTI INTERESSATI E SENSI DI MARCIA;
- ___ • DETERMINAZIONE/AUTORIZZAZIONE DI SCAVO E OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO;
- ___ • FOTOGRAMMI DELLO STATO DI FATTO DEI LUOGHI
- ___ • ALTRO _____

Gambara, lì _____ (data presentazione)

Si rammenta che ai sensi del codice della Strada l'ordinanza acquisisce efficacia dopo 48 ore dalla pubblicazione. Pertanto la richiesta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo per tempo (almeno 5 giorni prima del giorno di inizio richiesto): protocollo@pec.comune.gambara.bs.it

IN FEDE
TIMBRO E FIRMA