

marca  
da  
bollo  
Euro 16,00

**ISTANZA DI MODIFICA TEMPORANEA DELLA CIRCOLAZIONE  
STRADALE O CHIUSURA AL TRAFFICO DI STRADA PUBBLICA**

**AL SINDACO  
DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO (RN)**

Il /la sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(prov.....) il.....  
(codice fiscale del richiedente).....  
tel .....cell.....  
residente in.....via/c.so.....n. civico.....

**DICHIARA**

- ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76,
- in qualità di legale rappresentante della Società/Ditta/Associazione/Altro:  
.....  
codice fiscale o partita IVA .....  
avente sede legale in.....via/c.so.....n.....

**CHIEDE**

- La chiusura temporanea della seguente strada;
- Il divieto temporaneo di sosta con rimozione forzata dei veicoli;
- il senso unico alternato della circolazione;

via.....  
via.....  
via.....  
per il periodo dal.....al..... dalle ore..... alle ore.....  
dal.....al..... dalle ore..... alle ore.....  
dal.....al..... dalle ore..... alle ore.....

Per le finalità di quanto sopra si impegna ad installare l'idonea segnaletica stradale conforme alla norme regolamentari del Codice della Strada.

**PRENDE ATTO CHE**

i dati richiesti verranno trattati ai fini del presente procedimento, nel rispetto della privacy, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

San Giovanni in Marignano li ..... Firma.....

**ISTRUZIONI:**

- 1) Per il rilascio dell'ordinanza è necessaria marca da bollo da € 16,00 da apporre alla presente richiesta e marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'originale dell'ordinanza rilasciata.
- 2) Il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte deve essere depositato almeno 10 giorni prima della richiesta presso l'UFFICIO PROTOCOLLO del comune di San Giovanni in Marignano.