

Spett.le
SERVIZIO ASSOCIATO POLIZIA MUNICIPALE "FIEMME"
VIA F.LLI BRONZETTI, 2
38033 CAVALESE

E p.c. SPETT.LE
COMUNE DI

OGGETTO: RICHIESTA DI EMISSIONE ORDINANZA PER CHIUSURA STRADA COMUNALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____

codice fiscale _____ telefono _____

cellulare _____ fax _____ per conto della Società

con sede a _____ via/piazza _____ n. _____

in possesso di

D.I.A. n. _____ dd. _____

concessione/autorizzazione edilizia n. _____ dd. _____

autorizzazione edilizia n. _____ dd. _____

CHIEDE

L'emissione di un'ordinanza per l'istituzione della chiusura parziale/totale della strada comunale

UBICAZIONE: via/piazza _____

SCOPO: _____

DECORRENZA: dal _____ al _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:
