

AI COMUNE DI SAVIGNONE

Polizia Locale
Via Garibaldi 2
16010 SAVIGNONE

Oggetto: Istanza ottenimento Ordinanza di divieto di sosta.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ telefono _____

in qualità di (**barrare la casella interessata**)

committente **titolare** **dipendente** della ditta _____
con sede a _____ in via _____
telefono _____ fax _____ P.E.C. _____
C.F./P.IVA _____

proprietario **usufruttuario** **conduttore** **altro** _____ dell'immobile
ubicato in _____ del Comune di Savignone.
 promotore della manifestazione _____

CHIEDE

L'emissione di Ordinanza di divieto di sosta in Via _____
dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____
allo scopo di dare esecuzione all'Autorizzazione di occupazione del suolo pubblico n. _____
del _____ rilasciata dall'Ufficio Lavori Pubblici del Comune di Savignone.
L'Occupazione è chiesta per i seguenti motivi: _____

DICHIARA

- di essere consapevole di dover mettere a proprio carico tutte le segnalazioni stradali previste dal provvedimento, almeno 48 ore prima l'imposizione del divieto stesso.
- di essere informato/a che le false dichiarazioni sono punite ai sensi dell'art. 496 del codice penale.
- di impegnarsi a sottostare a tutte le prescrizioni che verranno stabilite con l'atto di autorizzazione.
- di essere consapevole che l'amministrazione si riserva la possibilità di richiedere ulteriori integrazioni qualora lo ritenga necessario

ALLEGA

- copia del documento autorizzativo
- fotocopia documento di identità;
- altro: _____

Luogo e data

IL RICHIEDENTE