



# COMUNE DI SOSPIROLO

C.A.P. 32037  
c.f.p.IVA 00164110256

PROVINCIA DI BELLUNO  
-----

TEL. 0437/844519  
FAX 0437/844500

**Al Sig. Sindaco di  
32037 Sospirolo (BL)**

Responsabile Ufficio Tecnico

Responsabile Ufficio Polizia Locale

## **OGGETTO: DOMANDA DI CHIUSURA AL TRAFFICO DI STRADE PUBBLICHE.**

Il sottoscritto:

Cognome					Nome									
C.F. <input type="text"/>														
Cittadinanza				Data di nascita					Sesso		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
Luogo di nascita: Stato					Provincia			Comune						
Residenza: Comune					Via, Loc. P.zza					N.				

In qualità di: *(barrare la voce che interessa)*

<input type="checkbox"/> <b>Titolare dell'omonima impresa individuale:</b>		
Con sede legale nel Comune di		Provincia
Via, Loc. P.zza	N.	CAP
N. R.E.A.	C.C.I.A.A. di	
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante della società / comitato / associazione / gruppo religioso</b>		
_____		
C.F.	P.IVA <i>(se diversa da CF)</i>	
Denominazione o ragione sociale:		
con sede legale nel Comune di		Provincia
Via, Loc. P.zza	N.	CAP
N. R.E.A.	C.C.I.A.A. di	

Recapiti per comunicazioni urgenti:

Tel.	Fax	Cell.
------	-----	-------

In possesso di:

<input type="checkbox"/>	Concessione per occupazione di suolo pubblico	n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Permesso a costruire	n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	D.I.A.	n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Altro _____	_____



# COMUNE DI SOSPIROLO

C.A.P. 32037  
c.f./p.IVA 00164110256

PROVINCIA DI BELLUNO  
-----

TEL. 0437/844519  
FAX 0437/844500

## CHIEDE

Ai sensi degli artt. 5, 6 e 7 del D. Lgs 285/1992 (Nuovo codice della strada) e relativi articoli del Regolamento di esecuzione approvato con D.P.R. 495/1992 (regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada),

## DI CHIUDERE

(barrare la/le voce/i che interessa/interessano)

**COMPLETAMENTE**       **PARZIALMENTE**

**AL TRANSITO E/O ALLA SOSTA LA SEGUENTE STRADA e/o TRATTO DI ESSA:**  
(nome strada, tratto compreso di fronte al numero civico e/o ogni altro riferimento utile)

---

---

---

## A TAL PROPOSITO

**a) La CHIUSURA avrà carattere:**

- Temporaneo per il solo giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;
- Temporaneo per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;
- Temporaneo nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

**b) Per la seguente MOTIVAZIONE:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Manifestazione religiosa                       | <input type="checkbox"/> Scavo, reti tecnologiche e altri lavori edili |
| <input type="checkbox"/> Manifestazione sportiva                        | <input type="checkbox"/> Carico/scarico materiali, trasloco, ecc.      |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione, taglio alberi e siepi            | <input type="checkbox"/> Stazionamento veicoli                         |
| <input type="checkbox"/> Ordine pubblico, sicurezza pubblica, emergenza | <input type="checkbox"/> Altro (specificare): .....                    |
- .....

**c) vorrete emettere, per cortesia, una apposita ORDINANZA per i motivi di cui sopra, con la seguente disciplina della viabilità (riempire soltanto se necessario, altrimenti lasciare in bianco):**

- senso unico alternato regolato dalla ditta incaricata dei lavori, con idonea segnaletica mobile da cantiere (a vista);
- senso unico alternato regolato da movieri in Loc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- senso unico alternato regolato da impianto semaforico in Loc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- divieto di sosta con rimozione forzata in Loc./P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- divieto di sosta con rimozione forzata solo sul lato \_\_\_\_\_ della strada  
\_\_\_\_\_ con orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;



# COMUNE DI SOSPIROLO

C.A.P. 32037  
c.f./p.IVA 00164110256

PROVINCIA DI BELLUNO  
-----

TEL. 0437/844519  
FAX 0437/844500

La ditta interessata ai lavori o in nome e per conto di essa dichiara che responsabile dell'apposizione e manutenzione della conseguente necessaria segnaletica stradale è il Sig.

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ residente  
in Comune di \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,

## DICHIARA

- di sottostare alle condizioni che stabilirà l'Amministrazione Comunale e di rispettare quanto previsto dalle vigenti norme del Codice della Strada e dalle prescrizioni imposte;
- che l'Associazione/Comitato rappresentato non persegue scopi di lucro (es. ONLUS, ecc.).

## ALLEGA

- Programma della manifestazione;
- Fotocopia, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
- Estratto di mappa o planimetria (in scala 1:2.000 o inferiore) nella quale siano indicate esattamente le strade/l'area oggetto della presente richiesta;
- Nulla-osta di altri Enti (Provincia, Veneto Strade, ANAS, ecc.)
- Altro (specificare dettagliatamente): \_\_\_\_\_

### INFINE, SI RICORDA CHE:

1. La richiesta deve essere presentata con congruo anticipo (e cioè almeno **10 gg. prima**) al Comune di Sospirolo tramite raccomandata A/R, via fax o a mani all'Ufficio Protocollo;
2. L'autorizzazione/ordinanza deve essere ritirata prima di procedere all'apposizione della segnaletica e l'inizio dei lavori;
3. La segnaletica necessaria dovrà essere apposta sempre 48 ore prima dell'intervento in caso di divieto di sosta.
4. **Si fa presente che la pratica sarà sospesa se non completa in ogni sua parte e dell'eventuale documentazione richiesta.**

Luogo e data

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_