

	Amministrazione destinataria Comune di Carpenedolo  Ufficio destinatario Ufficio polizia locale	
--	---	--

## Domanda di proroga della validità dell'ordinanza per la modifica temporanea della viabilità

*Ai sensi dell'articolo 6 e seguenti del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
titolo del richiedente											
Titolo											

**CHIEDE**

la proroga della validità dell'ordinanza per la modifica della viabilità

Numero dell'ordinanza		Data dell'ordinanza	

**nelle seguenti date e orari****Date e orari**

<input type="radio"/>	per il solo giorno di		
	<b>Data</b>	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>
<input type="radio"/>	nel seguente periodo continuativo		
	<b>Dalle ore</b>	<b>Del giorno</b>	
	<b>Alle ore</b>	<b>Del giorno</b>	
<input type="radio"/>	nel seguente periodo e orario di cantiere		
	<b>Dal giorno</b>	<b>Al giorno</b>	
	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>	

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Carpenedolo

Luogo

Data

Il dichiarante