OGGETTO: Richiesta adozione provvedimenti di limitazione alla circolazione a seguito di lavori su sede stradale.

La sottoscritta ditta / il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in / residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ c.f./p.i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dovendo eseguire dei lavori stradali in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consistenti in (specificare tipologia del lavoro es. rottura sede stradale per allacciamento rete idrica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la durata di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorni

□ decorrenti dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ nel periodo compreso tra il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

alla S.V. l’adozione del/i seguente/i provvedimento/i di limitazione alla circolazione:

* SOSPENSIONE DELLA CIRCOLAZIONE
* SENSO UNICO AL TERNATO A VISTA
* SENSO UNICO ALTERNATO A MEZZO MOVIERE / I
* SENSO UNICO ALTERNATO CON SEMAFORO
* .............................................................................................

A tal fine **dichiara** di essere in possesso di regolare nulla-osta/autorizzazione (n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dd. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), per l’esecuzione di tali lavori, i quali saranno eseguiti dall’impresa / ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Comunica inoltre che responsabile del cantiere è il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reperibilità telefonica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si impegna inoltre a comunicare l’esecuzione dei lavori almeno quarantotto ore prima del loro inizio.

Distinti saluti.

*Il Richiedente*

*Allegato: fotocopia documento identità richiedente*

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”:*

*- i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell’autorizzazione in deroga di cui all’art. 381 c. 2 D.P.R. 495/1992, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;*

*- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dell’autorizzazione ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste impedirà di dare corso al procedimento di rilascio dell’autorizzazione;*

*- il Titolare del trattamento è l’UTI del Natisone, con sede in Corso Paolino d’Aquileia n. 2 – 33043 Cividale del Friuli(UD), nella persona del Presidente Pro – Tempore;*

*- il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell’U.O. Polizia Locale e Amministrativa;*

*- gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell’UTI del Natisone operanti presso il Corpo di Polizia Locale dell’UTI del Natisone, con sede operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD);*

*- i dati raccolti potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;*

*- i diritti dell’interessato sono quelli previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti, rettifiche, integrazioni, cancellazioni, trasformazioni dei dati, nonché attestazioni, opporsi al trattamento);*

*- l’interessato potrà rivolgere, al* ***Corpo di Polizia Locale dell’UTI del Natisone****, con Sede Operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD), - tel. 0432 / 700970, eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.*

Affinché l’Ordinanza possa essere ritirata da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato il seguente riquadro:

|  |
| --- |
| **S C H E M A D I D E L E G A**  Il richiedente delega e autorizza al ritiro dell’ordinanza di cui alla presente richiesta il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *il richiedente / delegante*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **N.B.:** **ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’ DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO** |