

Al Comune di Alcamo

7° Direzione "Sicurezza E Controllo Del Territorio
Area 1

OGGETTO: chiusura Via _____.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Cod. fiscale: _____ recapito tel. _____

CHIEDE

○ l'autorizzazione alla chiusura temporanea al transito della Via _____
tratto da Via _____ a Via _____

○ l'autorizzazione a istituire il divieto di sosta con rimozione :

lato _____ oppure ambo i lati (segnare con crocetta ciò che interessa)

per le seguente motivazione:

(indicare anche se vengono utilizzati mezzi quali: autogrù, autocarri, piattaforme di sollevamento, etc, etc...)

A tal fine:

ai sensi ai sensi degli artt. 46 e 47 del testo unico sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria diretta responsabilità, consapevole delle conseguenze previste, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, dagli artt. 75 e 76 del medesimo Testo Unico

DICHIARA

Allega :

- copia documento di identità;
- autorizzazioni necessarie per l'esecuzione dei lavori di che trattasi;
- planimetria dei luoghi.

Alcamo, li _____

Il Richiedente
