RICHIESTA PER EMISSIONE DI ORDINANZA

Riservato all'ufficio n° prot

FASCICOLO _____

Alla Provincia di Forlì-Cesena

Riservato all'ufficio timbro posta in arrivo

__l__. Sottoscritt__ _____ *(nome e cognome)*

residente a _____ (_____) CAP _____

Via _____ n. _____ località _____

dovendo modificare la regolazione della circolazione stradale per consentire l'esecuzione di opere fisse o temporanee sulla carreggiata di strada di competenza della Provincia di Forlì-Cesena richiede l'emissione di un'Ordinanza per: *(barrare una o più caselle)*

☐ senso unico alternato regolato da impianto semaforico
☐ senso unico alternato regolato da movieri
☐ senso unico alternato regolato a vista
☐ chiusura strada
☐ restringimento larghezza carreggiata _____. *(metri)*
☐ chiusura temporanea al traffico per mezzi di portata superiore a 35 Q.li

lungo la S.P N. _____ "_____" (*Numero e denominazione della strada)*

dal Km. _____+_____ *(progr.chilometrica)* al Km. _____+_____ lato _____ in Comune di _____ centro abitato di _____dal giorno ___/___/_____

(data inizio) al giorno ___/____/_____ *(data fine)* dalle ore _____ *(inizio)* alle ore _____ *(fine ore)*

per i seguenti lavori: *(barrare la casella)*

☐ _____

_____ *(descrizione lavori)*

☐ Autorizzazione/Nulla Osta/ Concessione Decreto n° _____del __/__/____ prot. _____

intestato a _____

☐ altri motivi _____ *(specificare)*

L' esecuzione dei lavori è affidata all' impresa: _____ *(nome impresa)*

con recapito in _____ *(Comune, Via, numero civico)*

Tel. _____ Fax _____

Il sottoscritto, per garantire il ripristino della funzionalità della segnaletica del cantiere, sia di giorno che di notte in caso di difetti, danneggiamento o comunque in ogni in caso di non funzionamento comunica che la persona nominata dall'Impresa esecutrice dei lavori **reperibile sulle 24 ore** festivi compresi è il:

Sig. _____ al numero *(cellulare)* _____

Data_____

IL RICHIEDENTE

_____