

AL  
COMANDO POLIZIA LOCALE ASSOCIATO  
DEI COMUNI DI OSTRA E OSTRA VETERE  
PIAZZA DEI MARTIRI 5  
60010 OSTRA (AN)  
Fax: 07168055  
Mail: [protocollo@comune.ostra.an.it](mailto:protocollo@comune.ostra.an.it)

OGGETTO: Richiesta modifica temporanea alla disciplina della circolazione stradale

Motivo: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

a nome e per conto proprio;

quale legale rappresentante della ditta/associazione \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

al fine di poter svolgere l'attività in oggetto indicata,

### CHIEDE

la chiusura al transito delle seguenti vie e piazze: \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il divieto di sosta nelle seguenti vie e piazze: \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il senso unico alternato, regolato da impianto semaforico temporaneo, nelle seguenti vie e piazze:

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

A tal fine allega:

planimetria indicante l'area interessata.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)