

Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Unità operativa Viabilità

Domanda di proroga di ordinanza per la modifica temporanea della viabilità

II sot	toscritto														
Cognom	e				Nome					Codice F	iscale				
				_											
Data di	nascita			Sesso	Luogo	di nascita				Cittadina	ınza				
Residen	za														
Provinci	a Comun	2		Indirizzo			Civ	ico	Barrato	Interno	Scal	la	Piano	SNC	САР
Telefon	cellulare		Telefono fiss	iO	Posta e	elettronica ordin	naria			Posta ele	ettronic	a certif	icata		
domi	ciliazione	delle	comunic	azioni rela	ative a	l procedime	ento (n	nail ord	dinaria o p	ec)					
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica															
	-1145 -11 /			.,			,	<i>c.</i>	,)						
In qu Ruolo	alita di (qi	esta se	zione deve e	essere compile	ata se il d	dichiarante non	è una pe	ersona fis	sica)						
(ruoli an	nmessi: Perso	na fisic	a, Titolare, Le	egale rapprese	entante, D)elegato)									
Attenzio	ne: barrare s	olo una	delle seguen	ti opzioni											
	per se st	2SSO (obbligatorio	per ruolo - pe	ersona fis	ica)									
	per conto di persona giuridica (non valido per ruolo - persona fisica)														
	Denominazio	ne/Rag	ione sociale							Tipolo	ogia				
	Codice Fiscale				Partita IVA										
	Telefono				P	osta elettronica	a ordinari	a		Posta	elettro	nica ce	rtificata		
	per conto di un'altra persona fisica (valido solo nel caso di ruolo - delegato)														
	Cognome				N	lome				Codic	e Fiscal	e			

CHIEDE

LA PROROGA, all'ordinanza gi	ià emessa per la mod	ifica temporanea della v	viabilità							
Num.	Data emissione	Data fine lavori								
a partire dal giorno successiv										
Al giorno	Dalle ore	Alle ore								
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
4		Elenco degli allegati								
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento d'identità del delegante										
(da allegare solo se la domanda é delega all'eventuale interi		a persona - nomina dell'amminis	istratore nel caso di società)							
(da allegare solo se la domanda é		a persona)								
☐ altri allegati										
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)										
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 pratic		a, utolare del trattame	ento delle iliioimazioni trasinesse dii atto della	1						
Piacenza										
Luogo	Data		il dichiarante							