



**COMUNE CASALE MARITTIMO**  
**POLIZIA MUNICIPALE**

REGIONE  
TOSCANA



Telefono Fax 0586 653409

**AL RESPONSABILE AREA DI VIGILANZA**

**OGGETTO: Richiesta di emissione ordinanza per disciplina circolazione stradale**

**(Da presentarsi con almeno sette giorni di anticipo)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

Proprietario

Titolare della ditta esecutrice dei lavori \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Dovendo effettuare lavori di (breve descrizione) \_\_\_\_\_

Per i quali è in possesso del seguente titolo abilitativo rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_:

S.C.I.A. N° \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

PERMESSO A COSTRUIRE N° \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ RILASCIATO IL \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE ALLO SCAVO PROT. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO NON PRESENTATA/PRESENTATA

IN DATA \_\_\_\_\_ PROT. N° \_\_\_\_\_

MANUTENZIONE ORDINARIA (non occorre nessun titolo)



# COMUNE CASALE MARITTIMO

## POLIZIA MUNICIPALE

REGIONE  
TOSCANA



Telefono Fax 0586 653409

### CHIEDE

Che venga emessa apposita ordinanza per la regolamentazione della circolazione stradale nelle seguenti Vie o Piazze del Comune di \_\_\_\_\_:

-Via/Piazza \_\_\_\_\_ lato(est, ovest ecc.) \_\_\_\_\_  
Estensione tratto viario interessato dal (dal civico, dall'intersezione, intera via etc.) \_\_\_\_\_ e fino al (come sopra) \_\_\_\_\_  
**Provvedimento da adottare** (divieto di sosta, divieto di transito, senso unico alternato, limite di velocità etc) \_\_\_\_\_  
N.B. (in caso di richiesta di senso unico alternato specificare se il medesimo sarà attuato a mezzo di segnaletica, movieri o con ausilio di impianto semaforico) \_\_\_\_\_  
Con validità dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ di ogni giorno-oppure -escluso sabato e festivi

-Via/Piazza \_\_\_\_\_ lato(est, ovest ecc.) \_\_\_\_\_  
Estensione tratto viario interessato dal (dal civico, dall'intersezione, intera via etc.) \_\_\_\_\_ e fino al (come sopra) \_\_\_\_\_  
**Provvedimento da adottare** (divieto di sosta, divieto di transito, senso unico alternato, limite di velocità etc) \_\_\_\_\_  
N.B. (in caso di richiesta di senso unico alternato specificare se il medesimo sarà attuato a mezzo di segnaletica, movieri o con ausilio di impianto semaforico) \_\_\_\_\_  
Con validità dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ di ogni giorno-oppure -escluso sabato e festivi

Via/Piazza \_\_\_\_\_ lato(est, ovest ecc.) \_\_\_\_\_  
Estensione tratto viario interessato dal (dal civico, dall'intersezione, intera via etc.) \_\_\_\_\_ e fino al (come sopra) \_\_\_\_\_  
**Provvedimento da adottare** (divieto di sosta, divieto di transito, senso unico alternato, limite di velocità etc) \_\_\_\_\_  
N.B. (in caso di richiesta di senso unico alternato specificare se il medesimo sarà attuato a mezzo di segnaletica, movieri o con ausilio di impianto semaforico) \_\_\_\_\_  
Con validità dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ di ogni giorno-oppure -escluso sabato e festivi



**COMUNE CASALE MARITTIMO**  
**POLIZIA MUNICIPALE**

REGIONE  
TOSCANA



Telefono Fax 0586 653409

Comunica inoltre che provvederà alla posa in opera, alla manutenzione e rimozione segnaletica verticale ed orizzontale come richiesta, nonché di quella prevista per la sicurezza del cantiere.

Comunica di impegnarsi personalmente a rendersi reperibile per qualsiasi segnalazione ricevuta di intervento urgente sulla segnaletica attraverso cell/tel n° \_\_\_\_\_

Oppure trasmette altro nominativo \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

- Di essere consapevole dell'obbligo di apposizione della segnaletica verticale 48 ore prima dell'inizio dei lavori dandone comunicazione al Comando di Polizia Municipale dell'Unione dei Colli Marittimi Pisani tramite consegna diretta o a mezzo fax 0586/697327 dell'apposito modulo allegato alla presente richiesta
- Di essere consapevole che nel caso di installazione di segnaletica difforme a quella prevista negli allegati al regolamento di attuazione o esecuzione del Codice della Strada non potranno essere applicati i provvedimenti sanzionatori previsti nell'atto di ordinanza.
- Di essere consapevole dell'obbligo della cura e manutenzione della predetta segnaletica e della responsabilità penale e civile che comporta
- Di essere a conoscenza dell'obbligo, qualora i lavori si concludessero in anticipo rispetto ai termini previsti di darne immediata comunicazione a questo Comando
- Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci come previsto art. 21 Legge n°241/90 e successive modificazioni o integrazioni
- Di impegnarsi a comparire presso questo Comando per la notifica ed il ritiro dell'atto richiesto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# COMUNE CASALE MARITTIMO

## POLIZIA MUNICIPALE

REGIONE  
TOSCANA



Telefono Fax 0586 653409

---

**ALLEGATI ALLA RICHIESTA** (obbligatori ai fini della valutazione dell'istanza)

- 1. schizzo grafico dell'area interessata dai lavori che specifichi chiaramente anche il luogo di installazione della segnaletica**
- 2. QUALORA LA RICHIESTA DI CUI SOPRA INTERESSI OPERE O LAVORI PUBBLICI DOVRA' ESSERE ALLEGATO ANCHE NULLA OSTA PER INIZIO LAVORI RILASCIATO DAL RESPONSABILE SETTORE OPERE PUBBLICHE DEL COMUNE INTERESSATO DAI LAVORI**

### **Informativa relativa al trattamento dati personali**

I dati raccolti saranno trattati con le modalità di cui al Dlgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Il titolare del trattamento è il responsabile area di vigilanza Unione Colli Marittimi Pisani Via Gramsci 1 Montescudaio. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto con le modalità indicate nei successivi art. 8 e 9.



**COMUNE CASALE MARITTIMO**  
**POLIZIA MUNICIPALE**

REGIONE  
TOSCANA



Telefono Fax 0586 653409

Allegato A/ORD

**Trasmissione FAX**

**Al Comando Polizia Municipale  
Unione Colli Marittimi Pisani  
FAX 0586/685202**

**RIFERIMENTO ORDINANZA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di:

Proprietario

Responsabile di cantiere della ditta esecutrice dei lavori \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

avendo presentato presso codesto Comando in data \_\_\_\_\_ richiesta per l'emissione di ordinanza ai fini della regolamentazione della circolazione stradale nella Via/e \_\_\_\_\_ per potere eseguire i lavori (*breve descrizione*) \_\_\_\_\_

dichiara di aver regolarmente apposto segnaletica indicante il **divieto di sosta** nei tratti viari come illustrati nello schizzo grafico a voi pervenuto unitamente alla richiesta

data ed ora installazione segnaletica di divieto Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

data ed ora installazione segnaletica di divieto Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Dichiara infine che la segnaletica verticale ed orizzontale installata è conforme in ogni sua parte a quanto previsto negli allegati al Regolamento di Esecuzione ed Attuazione del Codice della Strada

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_