

SETTORE MOBILITA'

Via F.P. Sarpi, 2
tel. 049-8204840

Modulo da inviare a: mobilita@comune.padova.it

OGGETTO: richiesta emissione ORDINANZA DIRIGENZIALE per chiusura temporanea
al traffico veicolare di **VIA** _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
in qualità di _____ della ditta _____
con sede legale a _____ in via _____

CHIEDE

come prescritto da
CONCESSIONE (Atto Autorizzatorio allegato) prot. _____ del _____

l'emissione di un'Ordinanza Dirigenziale per la CHIUSURA TEMPORANEA al traffico veicolare

della **Pista ciclabile**
 Carreggiata di Via _____

tratto compreso tra **Via/civ.** _____ e **Via/civ.** _____
dal giorno _____ al giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____
per il seguente motivo: _____

Data _____

In fede

Recapiti: cell. _____
(obbligatorio) e_mail _____