

COMUNE DI BISACQUINO

Oggetto: ISTANZA DI CHIUSURA TEMPORANEA DI STRADE COMUNALI.

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA DECANO DI VINCENTI, 16

90032 – BISACQUINO - PA

Il sottoscritto nato a
..... il, residente in
....., via,
n., codice fiscale n. Recapito
telefonico email
per comunicazioni

dovendo eseguire lavori di
.....
regolarmente assentiti e/o autorizzati come da documentazione allegata;

per necessità connesse a
.....

CHIEDE

La chiusura al transito veicolare della/e seguente/i strada/e comunale/i:

Data _____

Firma

Si allega fotocopia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675 DEL 31.12.1996
AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste.
Tale
consenso riguarda anche, più specificamente, l'attività svolta dagli Enti terzi
competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di
comunicazioni.

Data _____

In fede

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio
Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887
poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it www.pmbisacchino.eu