

**Al Sig. Sindaco del Comune di
Vedano Olona**

c.a. Servizio POLIZIA LOCALE

Piazza San Rocco n. 09

21040 Vedano Olona (Va)

Tel. 0332 867740

Fax 0332 402542

polizia-locale@comune.vedano-olona.va.it

OGGETTO: Richiesta di chiusura sede stradale - istituzione divieto di sosta.

___ I ___ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____

in via _____

nella sua qualità di: _____

della ditta _____ con sede a _____

recapito telefonico di pronta reperibilità _____

dovendo effettuare: _____

C H I E D E

Il giorno _____ /dal giorno _____ al giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

☐ la sospensione della circolazione stradale;

☐ l'istituzione di un senso unico alternato;

☐ l'istituzione di divieto di sosta con l'obbligo della rimozione forzata

nelle seguenti vie e piazze: _____

Il sottoscritto **SI IMPEGNA** a:

Mettere in opera la prescritta segnaletica curandone la manutenzione e assumendosi ogni

responsabilità penale e civile per qualsiasi danno a persone o cose che la permanenza e/o la cattiva

collocazione di tale segnaletica possa causare.

Inoltre il sottoscritto **provvederà** a richiedere l'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico

e provvedere al relativo pagamento, se dette operazioni si protrarranno oltre le sei ore giornaliere.

Vedano Olona, _____

(firma del richiedente)