

UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DEL NATISONE



UNION TERITORIÂL INTERCOMUNÂL DAL NADISON NEDIŠKA MEDOBČINSKA TERITORIALNA UNIJA

Sede legale corso Paolino d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli (UD)



CORPO DI

POLIZIA LOCALE

Cividale del Friuli (UD), Piazzetta Chiarottini, 6 - ☎ 0432/733798

✉ polizia.locale.comando@natisone.utifvg.it

✉ polizia.locale.utinatisone@certgov.fvg.it

Al Signor Sindaco del Comune di

OGGETTO: Comunicazione ai sensi dell'art. 30, comma 7, del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495.

Il Sig. _____ nato a _____ il _____

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta _____

con sede / residente in _____ in via _____

_____ n. _____ c.f./p.i. _____

recapito telefonico: _____, PEC: _____

dovendo eseguire i seguenti lavori stradali di modesta entità:

lavori di ordinaria manutenzione

lavori urgenti

lavori non programmabili

in via _____ fraz. _____

consistenti in (specificare tipologia del lavoro) _____

con decorrenza dal giorno _____ al giorno _____ (**durata max 48 ore**

consecutive)

La modalità della circolazione stradale consisterà in:

SOSPENSIONE DELLA CIRCOLAZIONE

SENSO UNICO AL TERNATO A VISTA

SENSO UNICO ALTERNATO A MEZZO MOVIERE / I

SENSO UNICO ALTERNATO CON SEMAFORO

.....

Dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che verrà apposta la relativa e regolare segnaletica stradale provvisoria secondo le norme stabilite dal D.Lgs. 30 aprile 1992 n. 285 (Codice Della Strada) e D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 - Regolamento di esecuzione del C.D.S., nonché quanto previsto dal D.M. 10 luglio 2002 – Disciplinare tecnico relativo agli schemi segnaletici per segnalamento provvisorio.

Comunica inoltre che **responsabile del cantiere** è il Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ rep. tel.: _____.

Si impegna inoltre a comunicare, **a mezzo posta elettronica** (polizia.locale.comando@natisone.utifvg.it), la fine dei lavori, il ripristino del manto stradale e della normale viabilità.

firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali":

- i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. 495/1992, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dell'autorizzazione ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste impedirà di dare corso al procedimento di rilascio dell'autorizzazione;
- il Titolare del trattamento è l'UTI del Natisone, con sede in Corso Paolino d'Aquileia n. 2 – 33043 Cividale del Friuli(UD), nella persona del Presidente Pro – Tempore;
- il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Vigilanza;
- gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell'UTI del Natisone operanti presso il Corpo di Polizia Locale dell'UTI del Natisone, con sede operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD);
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;
- i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti / rettifiche / integrazioni / cancellazioni / trasformazioni dei dati, nonché attestazioni, opporsi al trattamento);
- l'interessato potrà rivolgersi, al **Corpo di Polizia Locale dell'UTI del Natisone**, con Sede Operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD), - **a mezzo pec** (polizia.locale.comando@natisone.utifvg.it) eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.

Affinché l'Ordinanza possa essere ritirata da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato la seguente delega:

SCHEMA DI DELEGA

Il richiedente delega e autorizza al ritiro dell'ordinanza di cui alla presente richiesta il Sig.

nato a _____ il ____/____/____ residente a
_____ in Via _____ n. _____

_____ *il richiedente / delegante*

N.B.: ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO