

## SETTORE MOBILITA'

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

Modulo da inviare a: [mobilita@comune.padova.it](mailto: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 \_\_\_\_\_