



**Al Sig. Sindaco
del Comune di CHIUSA SCLAFANI**

Settore
Corpo di Polizia Municipale

Oggetto: ISTANZA DI CHIUSURA TEMPORANEA DI STRADE COMUNALI.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a il _____ a _____ prov. (_____)
C.F. _____ residente a _____
via/piazza/c.da _____ n. _____ cittadinanza _____
tel./cell. _____ E-mail _____

[] 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:

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

Data _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.