

carta intestata della ditta richiedente

Al Responsabile del Servizio 7
Polizia Locale
c/o Comune di Villacidro
protocollo.villacidro@pec.it

Oggetto: richiesta autorizzazione chiusura al traffico per vie e piazze pubbliche su tutto il territorio comunale per attività di carico /scarico merci - **anno 202_**

Il sottoscritto _____, **nato a** _____ **il** _____, **residente in** _____ **via** _____ **n. ____**, **titolare della ditta** _____ **con sede legale in** _____, **via** _____ **P.IVA/CF** _____, **telefono** _____ **indirizzo mail** _____

CHIEDE

che la propria ditta con mezzi propri o sotto la propria disponibilità, di cui si allega copia della carta di circolazione, ottenga l'autorizzazione alla chiusura al traffico di vie e/o piazze pubbliche di questo Comune per attività di carico /scarico a decorrere dalla data di autorizzazione e fino al 31 dicembre c.a..

La ditta richiedente attesta che:

- a) le operazioni di carico / scarico avranno una durata non superiore alle due ore;
- b) si svolgeranno in sicurezza, nel rispetto delle norme sulla tutela dei lavoratori e delle norme del codice della strada;
- c) verrà utilizzata – a propria cura e spese - apposita cartellonistica stradale per segnalare l'ingombro stradale;
- d) si garantisce massima rapidità nelle operazioni e il minor intralcio possibile alla circolazione stradale.

Inoltre si impegna a:

- comunicare con 48 ore di preavviso, il luogo, l'ora e la data di scarico a mezzo mail a polizialocale@comune.villacidro.vs.it;
- comunicare altresì – sempre con 48 ore di anticipo - l'eventuale necessità di chiusura della strada e/o di istituzione di divieti di sosta;
- rendere nota con la massima consentita sollecitudine ogni variazione nell'utilizzo di veicoli utilizzati per le operazioni di carico scarico (causa ad esempio nuovo acquisto, utilizzo di veicolo sostitutivo per avaria, etc.)

Si esenta l'amministrazione comunale da ogni responsabilità per danni a persone e cose derivanti a terzi durante l'espletamento dell'attività di cui trattasi.

Si acconsente l'utilizzo dei propri dati personali, del proprio numero di telefono e della mail per il procedimento di cui trattasi.

Firma del Responsabile della ditta

Si allega

- 1) documento di identità del firmatario;
- 2) copia carta di circolazione dei veicoli targati _____ utilizzati per le attività di carico / scarico;
- 3) copia polizza assicurativa dei citati veicoli.