

OGGETTO: RICHIESTA DI INTERVENTO DEL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

AL SEGRETARIO COMUNALE
TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
COMUNE DI AMATRICE
VIA SATURNINO MUZII, SNC
02012 AMATRICE (RI)

Il/La sottoscritto/a

Cognome nome,

nato/a il a, residente a
..... via, n. ,

Tel mail

premesso che ha presentato istanza prot. n° del ___ / ___ / _____
riguardante.....

.....

.....

che oggi risulta non evasa, e sono decorsi i termini, di giorni per la conclusione del
procedimento in oggetto,

CHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo di cui all'art. 2, comma 9-bis della legge
241/1990 e successive modificazioni, di evadere la richiesta sopra meglio specificata, con le
modalità ed entro i termini di legge.

DICHIARA

di aver depositato tutta la documentazione, incluse dichiarazioni sostitutive e autocertificazioni,
necessarie per l'adozione del provvedimento finale.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

N.B.: Il richiedente deve sottoscrivere la domanda ed allegare la fotocopia non autenticata di un documento
d'identità personale in corso di validità.