

OGGETTO: RICHIESTA DI INTERVENTO DEL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
DEL COMUNE DI SIMAXIS –
VIA SAN SIMACO S.N.C.

Il/la sottoscritto/a cognome nome
..... nato/a a (prov.
.....) il..... residente a (prov.) via
..... n. e-mail cell.
tel. fax in data ha presentato ISTANZA con prot. n.
..... del riguardante
.....
..... che ad
oggi risulta ancora non evasa, nonostante siano decorsi i termini, di giorni, per la conclusione del
procedimento in oggetto.

Pertanto

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.