

Al Titolare del potere sostitutivo
in relazione al procedimento

Comune di Pasiano di Pordenone
Via Molini 18
33087 Pasiano di Pordenone

Oggetto: Richiesta intervento funzionario con potere sostitutivo di cui all'art. 2, comma 9 bis Legge 241/1990

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n. _____ Codice Fiscale _____, tel/cell _____
e-mail o pec _____

nella sua qualità di (specificare, ove ricorra, i poteri rappresentativi):

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 9 bis della Legge n. 241/90, con la presente

CHIEDE

intervento sostitutivo con emissione del relativo provvedimento, in relazione al procedimento amministrativo avviato in data _____ prot. n. _____ responsabile del procedimento:

avente ad oggetto: _____

ed avente come termine finale il _____, non ancora concluso.

Distinti saluti.

_____, li _____ Firma _____

Estremi del documento di riconoscimento allegato: _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza.