

Al _____

Titolare del potere sostitutivo

In relazione al procedimento

Comune di Trieste

Piazza Unità 4

34100 - Trieste

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. _____ ,

C.F. _____ ,tel/cell.

_____ e-mail o

P.E.C. _____

nella sua qualità di (specificare, ove occorra, 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 personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza.