

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.