

Al Segretario Comunale
In qualità di soggetto
con poteri sostitutivi
ex art.2 comma 9 bis della L. 241/90
Dott.ssa Daniela M. Amato

Oggetto: Attivazione procedura sostitutiva.

Il Sottoscritto _____, nato a _____ il _____ in
relazione al procedimento relativo _____

COMUNICA

Che _____

CHIEDE

Pertanto l'attivazione della procedura sostitutiva ex art.2 comma 9 bis della L.241/90.

FIRMA

Allegare copia fotostatica della Carta d'identità