COMUNITÀ MONTANA CALORE SALERNITANO
84069 ROCCADASPIDE (SA) Via Cesine
Tel. 0828/941132 E-mail: protocollo@pec.cmcalore.it

INTERVENTO SOSTITUTIVO PER INERZIA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Io sottoscritto/a ……

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Residente a …… Prov. …… via …….n. …….

Indirizzo e-mail …… ……..Telefono ……

In qualità di :

□ diretto interessato

□ legale rappresentante dell'impresa/associazione/ente …… ..

Con sede a …… In Via …… n. ..…

□ delegato/procuratore/legale di fiducia (allegare delega o procura)

Considerato che in data …….. sono decorsi inutilmente i termini di conclusione del procedimento avente

ad oggetto ……

……

……

……

Avviato in data …… con istanza registrata al P.G. n. ……;

CHIEDO

L'intervento del titolare del potere sostitutivo affinché entro la metà del tempo previsto originariamente, provveda alla conclusione del procedimento.

Firma del richiedente

……