

AL SEGRETARIO COMUNALE
DEL COMUNE DI
AGLIANO TERME

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO POTERE SOSTITUTIVO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a _____

in Via/P.zza _____ n.

tel./cell _____, fax _____, estremi del documento di
riconoscimento

nella _____ sua _____ qualità _____ di

ai sensi e per gli effetti dell' art. 2, comma 9 *bis* della Legge n. 241/90, con la presente chiede l'intervento
sostitutivo con emissione del relativo provvedimento, in relazione al procedimento amministrativo avente ad
oggetto:

avviato in data _____ prot.n. _____ ed avente come termine finale il
_____, non ancora concluso.

Data _____

Firma
