OGGETTO: RICHIESTA DI INTERVENTO DEL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

AL
TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a

cognome nome

residente a (prov.) via n.

e-mail cell. tel. fax

PREMESSO

Che in data ha presentato ISTANZA prot. n. riguardante

.....
.....

che ad oggi risulta ancora non evasa, nonostante siano decorsi i termini, di giorni, per la conclusione del procedimento in oggetto.

CHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo di cui all'art. 2, comma 9-bis della legge 241/1990 e successive modificazioni, di evadere la richiesta sopra meglio specificata, con le modalità ed entro i termini di legge.

DICHIARA

Di aver depositato tutta la documentazione, incluse dichiarazioni sostitutive e autocertificazioni, necessarie per l'adozione del provvedimento finale.

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

_____, lì _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 e ss. del REG UE 679/2016

I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per esercitare la richiesta di intervento sostitutivo per la conclusione di un procedimento amministrativo e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di _____ al quale è indirizzata la richiesta. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt 13 e ss. Reg UE 679/2016 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

N. B.: Il richiedente deve sottoscrivere la domanda ed allegare la fotocopia non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità.