COMUNE
DI BOLOGNA

INTERVENTO SOSTITUTIVO PER INERZIA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Io sottoscritto/a.....

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

solo se non residenti a Bologna:

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.....civ.....

☐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 affinchè entro la metà del tempo previsto originariamente, provveda alla conclusione del procedimento.