

Al Funzionario Titolare del potere sostitutivo
del Comune di Quartu Sant'Elena

Dott./Ing. _____

via Eligio Porcu 141

09045 Quartu Sant'Elena (CA)

Oggetto: Richiesta intervento sostitutivo del Funzionario Anti-Ritardo

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ 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

