

Fac Simile AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
ex art. 2 comma 9 bis della L. 241/90
DEL COMUNE DI URBINO
VIA PUCCINOTTI, 3
61029 URBINO

Da inviare per posta all'Ufficio Protocollo del Comune di Urbino (Via Puccinotti, 3 -61029 Urbino (PU))
o via PEC all'indirizzo: comune.urbino@emarche.it
o via FAX al n.: 0722.309266

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SOSTITUTIVO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via
_____ n. _____,
tel./cell _____, fax _____, estremi del documento di riconoscimento
(che si allega in copia) _____
nella _____ sua _____ qualità _____ di

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 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.

Firma