

AL SEGRETARIO COMUNALE  
IN QUALITA' DI TITOLARE DEL POTERE  
SOSTITUTIVO DEL  
COMUNE DI PAGNACCO  
Via del Buret, n.8  
33010 PAGNACCO (UD)  
comune.pagnacco@certgov.fvg.it

**OGGETTO: richiesta di intervento sostitutivo per la conclusione di un procedimento amministrativo.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico abitazione  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di *(nel caso di rappresentanza di enti o associazioni: indicare il titolo)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
dell'Associazione/Ente/Fondazione/Ditta \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

P R E M E S S O

che in data \_\_\_\_\_ ha presentato al Comune in indirizzo una richiesta di avvio del  
procedimento di \_\_\_\_\_  
di competenza dell'Ufficio \_\_\_\_\_  
alla quale è stato assegnato il numero di protocollo (facoltativo) \_\_\_\_\_;  
che tale procedimento avrebbe dovuto concludersi entro il giorno \_\_\_\_\_  
e che a tutt'oggi non è stato concluso con l'emanazione del provvedimento atteso;

C H I E D E

alla S.V. in qualità di Titolare del potere sostitutivo di cui all'art.2, comma 9-bis, della L. 241/1990,  
l'attivazione del potere sostitutivo e quindi la tempestiva conclusione del procedimento sopra richiamato.  
A tal fine dichiara di essere informato/a ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei  
dati personali) e del Regolamento UE n.679/2016 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo  
al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati) che i dati personali raccolti  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la  
presente viene resa.

data .....

Il Richiedente

.....