

Li _____, data _____

c.a. Dott.ssa Lucia Cani

Vice Segretario Generale

Dirigente Area I

Via Matteotti n. 39

Bassano del Grappa (VI)

Oggetto: istanza di attivazione del potere sostitutivo ai sensi articolo 2 comma 9- bis della Legge n. 241/1990

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), nato a _____ il giorno _____, residente/ domiciliato a _____ in nome proprio/in nome e per conto della _____ (indicare ragione sociale/ denominazione sociale/ nome associazione/ fondazione/ comitato/ altra istituzione) con sede in _____, codice fiscale _____, legittimato ai sensi _____ (titolo che costituisce la legale rappresentanza), premesso:

- che in data _____ al numero protocollo _____ ha presentato specifica istanza per _____ (oggetto del procedimento)

- che il termine per la conclusione del procedimento in oggetto è scaduto in data _____;

Presenta forma istanza , ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis della legge n. 241/1990, affinché il soggetto cui l'Amministrazione Comunale ha attribuito il potere sostitutivo in caso di inerzia, concluda il procedimento entro un termine pari alla metà di quello originariamente previsto, attraverso le strutture competenti o con la nomina di un commissario.

Indicazione propri riferimenti per comunicazioni dell'Amministrazione:

Sottoscrizione _____

Firma

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore