ALLEGATO **DA**

 **AL DIRETTORE DELL’AREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DEL COMUNE DI COMO**

Da inviare via PEC all'indirizzo istituzionale dell’ente: protocollo@comune.pec.como.it

**OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SOSTITUTIVO**

Il sottoscritto

nato a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_, 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.

Lì,

**Firma**

**Si allega copia del documento di identità.**