



**Al Comune di Almenno San Salvatore (BG)**  
**Spett.le Responsabile del potere sostitutivo**

**INTERVENTO SOSTITUTIVO PER INERZIA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Io sottoscritto/a .....

Codice Fiscale | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

*solo se non residenti a \_\_\_\_\_:*

*residente a ..... prov..... via ..... n .....*

Indirizzo e-mail ..... Telefono .....

In qualità di:

diretto interessato;

legale rappresentante dell'impresa/associazione/ente: .....

*con sede a..... in Via*

*..... civ.....*

delegato/procuratore/legale di fiducia (*allegare delega o procura*)

**considerato** che in data .....

sono decorsi inutilmente i termini di conclusione del procedimento avente ad oggetto:

---

---

---

---

avviato in data ..... con istanza registrata al P.G. n. ... ;

**CHIEDO**

l'intervento del titolare del potere sostitutivo affinché entro la metà del tempo previsto originariamente, provveda alla conclusione del procedimento.

Allegati:

- documento di riconoscimento valido
- procura/delega (ove necessaria)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma ( leggibile )