



Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria

Domanda di esercizio del potere sostitutivo

Ai sensi dell'articolo 2 della Legge 07/08/1990, n. 241

Jfficio destir	natario										
II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
elefono cell	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa serione deve essere sempilata se il dishigrante pen è una persone ficisal											
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
enominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
odice Fiscal	e				Partita IVA						
elefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
elelollo				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ti onica cei ti	IICata		
41-111-	!		!!!-	Al	_						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
l sottoscritto	o chiede che le d	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invi	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
CHIEDE I'esercizio del potere sostitutivo relativamente al seguente procedimento amministrativo											
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
lumero prot	ocollo (in forma	ito numerico s	enza caratteri	speciali)	Data protoco	ollo					
umero prot		ito numerico s	enza caratteri	speciali)	Data protoco	ollo					

che avrebbe dovuto concludersi entro il giorno												
Data												
	A											
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)											
4	Elenco degli allegati											
copia dell'atto notarile con il quale è	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e e stata conferita la procura	elencati sul portale)										
copia del documento di identità	. J. L.											
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)											
altri allegati	5 7.											
a.u.ranegau												
	ormativa sul trattamento dei dati person											
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg ormativa relativa al trattamento dei dati p											
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della												
presentazione della pratica.												
Livigno												
Luogo	Data	il dichiarante										