

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pregnana Milanese</p> <p>Ufficio destinatario Segretario comunale</p>	
---	---	--

**Domanda di esercizio del potere sostitutivo**  
***Ai sensi dell'articolo 2 della Legge 07/08/1990, n. 241***

<b>Ufficio destinatario</b>

<b>Il sottoscritto</b>
------------------------

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>							
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>			<b>Cittadinanza</b>						
<b>Residenza</b>											
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
										<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

<b>Ruolo</b>											
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>								<b>Tipologia</b>			
<b>Sede legale</b>											
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
										<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>						<b>Partita IVA</b>					
<b>Telefono</b>			<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>					
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>						<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>				

<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>
--

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

## CHIEDE

l'esercizio del potere sostitutivo relativamente al procedimento amministrativo

riguardante	
Descrizione del procedimento amministrativo	
Numero protocollo	Data protocollo
che avrebbe dovuto concludersi entro il giorno	
Data	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pregnana Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante