|  |
| --- |
| **Spett. le** |
| G.A.L. Salto-Cicolano –  Via Dell'assunta, 24 - 02023, Fiamignano RI |
| **PEC: galsaltocicolano@pec.cgn.it** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | |
| Nato | | Prov. | | il | | |
| Residente in | | | | | | Prov. |
| Via | | | n. | | Cap | |
| CF: | P.IVA: | | | | | |
| Tel.: | Cell: | | | | | |
| E-mail: | PEC: | | | | | |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/200)

chiede a codesto Gruppo di Azione Locale Salto Cicolano un intervento sostitutivo per la conclusione del procedimento amministrativo, ai sensi dell’art. 1 del D.L. 9 febbraio 2012 n. 5 convertito, con modificazioni, dalla legge 4 aprile 2012, n. 35, in relazione al procedimento amministrativo avente ad oggetto

(*Fornire una dettagliata descrizione del procedimento amministrativo non definito nei termini di legge, indicando ogni notizia utile alla sua individuazione.*)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| … |

Allego alla presente istanza:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ……………………..…..

Firma ….…………………………………………….……..

Dichiaro di essere informato, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ……………………..…..

Firma ….…………………………………………….……..