



Domanda di esercizio del potere sostitutivo

(nel caso di inerzia del responsabile e qualora siano decorsi inutilmente i termini per la conclusione di un procedimento)

Al **Direttore Generale**

P.zza San Marco, 4 - 50121 Firenze

Tel: 055 27571

E-mail: direttore.generale@unifi.it

Io sottoscritt__

Dati anagrafici	<i>nome</i>	<i>cognome</i>	<i>luogo di nascita</i>		<i>data di nascita</i>
Residenza	<i>indirizzo</i>		<i>CAP</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov/Stato estero</i>
Recapiti	<i>indirizzo e-mail</i>				<i>telefono</i>

CHIEDO L'ESERCIZIO DEL POTERE SOSTITUTIVO RELATIVAMENTE AL SEGUENTE PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

Numero protocollo	Data protocollo
Descrizione del procedimento amministrativo	

ALLEGRO

Copia del documento di identità.

(luogo e data)

(firma)