



Data 15 APR. 2024

Prot. N. 24824/

Dipartimento Regionale Ambiente
Area/Servizio _____

OGGETTO: Annullamento numero di protocollo.

Al Responsabile del protocollo informatizzato
IRIDE
SEDE

Si richiede l'annullamento del protocollo:

Numero	del	Mittente	
366	12/4/24	STA - CATANIA	
Oggetto		Destinatari	A.O.O.
VERBALE COMMISSIONE DELIC.		ARBA 2 -	
ART. 32			

Con la seguente motivazione:

ERRORE CARICAMENTO PROTOCOLLO

Allegare copia del documento di cui si chiede l'annullamento.

Il richiedente (nome e cognome leggibile): SCIARRATA G. PPR, Firma: [Signature]

Visto (il Dirigente responsabile di Area/Servizio), in data 15/04/24, si autorizza [Signature]

Visto (il Dirigente responsabile IRIDE), in data _____, si autorizza _____

La presente autorizzazione, in unico esemplare, deve essere conservata a cura dell'operatore che effettua l'intervento.