

IN DUPLICE COPIA

SPETT.LE REGIONE SICILIANA
DIPARTIMENTO REGIONALE TECNICO
UFFICIO REGIONALE DEL GENIO CIVILE
SERVIZIO DI TRAPANI - U.O. 1
Viale Regina Elena, 48
91100 TRAPANI(TP)

OGGETTO: RECLAMO AVVERSO DECISIONE COMUNICATA CON NOTA PROT. N.....DEL.....

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

nella qualità di:

- ☐ diretto interessato
☐ legale rappresentante di _____
☐ delegato da parte di _____

Avendo fatto richiesta di:

- ☐ semplice consultazione
☐ estrazione di copia semplice/autenticata/in bollo
dei documenti di seguito elencati agli atti di codesto Ufficio :

e avendone avuto diniego/differimento dal responsabile del procedimento sig.....
con nota prot.n.....del.....

Propone formale reclamo

avverso il citato provvedimento di diniego/differimento per i seguenti motivi:

Trapani.....

Firma.....

Riservato all'ufficio
prot. U.R.P. n..... del..... assegnata all'U.O. n.....