C O M U N E D I Q U I N D I C I

(Provincia di Avellino)

Tel. 0815102499 – fax 0815104000

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI

Il sottoscritto _____, nella Sua qualità di _____presso il Comune di Quindici.

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSIBILITA', AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA Legge 190/2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, DI AVER PROCEDUTO ALLA VERIFICA, IN RELAZIONE AL MESE PRECEDENTE, DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI ED ALL'IMMEDIATA RISOLUZIONE DELLE ANOMALIE RISCONTRATE (EVENTUALI).

_____/_____/_____

FIRMA

_____