



COMUNE DI PALOMBARA SABINA

Città Metropolitana di Roma Capitale

*Via Piave n° 35 – Cap. 00018 - Telefono 0774/636420 Fax 0774/636469
C.C.P. 51060002 – COD.FISC. 00998690580 – P.IVA 00950621003*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA TEL.

CON LA PRESENTE SEGNA LA QUANTO SEGUE:

Con questo esposto chiedo che

Sia diffidato/a a non continuare con tali comportamenti, precisando che **CON LA PRESENTE NON INTENDO PROCEDERE A LIVELLO LEGALE E QUINDI IL PRESENTE SIA TRATTENUTO AGLI ATTI D'UFFICIO.** –

Palombara Sabina, li

IL DICHIARANTE

.....