|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI ANDORA**  PROVINCIA DI SAVONA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rif. Prat. n. [numero\_pratica] | [comune\_value], lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | [parere\_ente\_opt] |
|  |  |
|  | [progettista\_cognome] [progettista\_nome]  PEC: [progettista\_pec] |

**Oggetto: [oggetto\_richiesta\_parere]**

Con la presente comunicazione si richiede l’espressione del parere di competenza / rilascio dell’autorizzazione in relazione alla pratica indicata in oggetto.

La documentazione relativa alla pratica è consultabile al link:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

|  |  |
| --- | --- |
|  | IL RESPONSABILE DEL SETTORE  Arch. Paolo Ghione  *Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e s.m.e.i* |