**COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEI TERMINI DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO**

COMUNE DI ………..

UFFICIO STATO CIVILE

Prot. n. ………..

Data ………………………….

Al/Alla Sig./ra ……………………….

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: **LEGGE N. 241/1990. COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEI TERMINI DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI: ……………………………**

**Art. 2, comma 7 l. n. 241/1990**

In riferimento alla istanza volta a …………… presentata in data ……... prot. n. …….. tendente ad ottenere (*specificare*): ………………..

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 2, comma 7 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni,

SI COMUNICA che:

si rende necessario sospendere i termini di conclusione del procedimento in oggetto, per un periodo di ……… giorni (*indicare un termine non superiore a 30 giorni*), poiché è necessario procedere all’acquisizione di informazioni o di certificazioni relative a fatti, stati o qualità non attestati in documenti già in possesso dell’amministrazione stessa o non direttamente acquisibili presso altre pubbliche amministrazioni e, precisamente (*precisare quali informazioni o certificazioni è necessario acquisire*), …………………………………......

Si precisa che la sospensione è disposta per il periodo di … giorni (*specificare il periodo di sospensione*) ritenuto necessario in considerazione del fatto che ……………………….. (*motivare la quantificazione del termine di sospensione*).

Per tale motivo, il termine di conclusione del procedimento indicato nella comunicazione di avvio del procedimento inviata con nota prot. … in data … viene rideterminato con la seguente scadenza: ……………………………….. (*indicare la nuova scadenza del termine*).

L’ufficiale di stato civile

…………………………