



Prot.Gen. _____

Data _____

Città di Marigliano
Provincia di Napoli

Oggetto: dichiarazione rispetto tempi procedurali.

I sottoscritti Responsabili di Settore,

DICHIARANO

con la presente, che in riferimento all'anno solare 2015 sono stati rispettati i tempi procedurali previsti dalla norma:

Settore I _____
Settore II _____
Settore III _____
Settore IV _____
Settore V _____
Settore VI _____
Settore VII _____
Polizia Municipale _____

Casa Comunale – Piazza Municipio – 80034 Marigliano
Codice Fiscale 01204890634 – Partita IVA 01253711210
Telefono 0818858313 – Fax 0818858113
Indirizzo posta elettronica: