

Milano, _____

Oggetto: richiesta di accesso urgente presso gli Uffici Unep

lunedì/venerdì – 9.00/10.30

(da esibire all'ingresso al personale di guardia e consegnare all'Ufficio Unep competente)

Il sottoscritto Sig. - Sig.ra / Avvocato,

Doc. di identità _____ Tessera OdA di _____ n. _____

consapevole che le seguenti dichiarazioni saranno oggetto di valutazione e approvazione da parte del personale Unep,

preso atto dei provvedimenti attualmente in vigore presso l'Unep di Milano,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',

di dover necessariamente accedere agli Uffici Unep nella giornata odierna,

ancorché privo della prenotazione obbligatoria per i servizi in essere e/o di apposita autorizzazione rilasciata dall'Ufficiale o dall'Ufficio competente, per i seguenti motivi:

- mancanza di slot disponibili per l'accettazione di atti con scadenza processuale nelle prossime 24h (sportelli accettazione atti),

natura dell'atto _____ scadenza il _____

- mancanza di slot disponibili per la validazione di atti esteri e/o per la certificazione di titoli con scadenza processuale nelle prossime 24h (stanza 109);
- mancanza di slot disponibili per il ritiro di atti con ulteriori scadenze processuali nelle prossime 24h (ad es. per iscrizione a ruolo, udienza, rinnovo notifiche, ..)-(stanza 114) e precisamente:

motivazione _____ scadenza il _____

- in qualità di soggetto privato, per l'accettazione e/o restituzione di atti inerenti le sole amministrazioni di sostegno.

Firma
