**AUTORIZZAZIONE N. [numero\_autorizzazione] DEL [data\_autorizzazione]**

**(Pratica numero [numero\_pratica])**

**IL DIRIGENTE**

Vista la domanda prot N. **[numero\_protocollo]** in data **[data\_protocollo]** della ditta **[giuridica\_denominazione]** intesa ad ottenere l’autorizzazione

**AUTORIZZA**

La presente autorizzazione è valida dal **[autorizzata\_dal]** al **[autorizzata\_al]**Note validità

Prescrizioni particolari:   
**[istruttoria\_prescrizioni]**

IL DIRIGENTE

*firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa, del nominativo del soggetto responsabile dell’emissione dell’autorizzazione ai sensi art. 3 D.Lgs 12 febbraio 1993 n.39*

*Bollo sulla autorizzazione e sulla relativa domanda assolto ai sensi art. 15 D.P.R. n. 642/72 – autorizzazione n.\_\_\_ del \_\_\_\_ - modalità di pagamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*