Ricorso in materia di Medicina Legale

ai sensi dell'art. 6 della Legge provinciale 13 gennaio 1992, n.1
e successive modifiche

Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Servizio Aziendale di Medicina Legale
Via G.-Galilei 10/H
39100 Bolzano

Tel.: 0471 43 9279 - 9314
Fax: 0471 43 9292
E-mail: rekurse.ricorsi@sabes.it
Pec: rekurse.ricorsi@pec.sabes.it

Il richiedente / la richiedente

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Provincia ☐☐ Stato .....

Data di nascita ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente a CAP ☐☐☐☐☐ Luogo ..... Provincia ☐☐

Via/piazza ..... N. .....

Tel. / Cell. N. ..... E-Mail .....

propone ricorso

contro il giudizio della commissione sanitaria di 1° istanza in materia di medicina legale del ☐☐.☐☐.☐☐☐☐, notificato il ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Motivazione

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'imposta di bollo viene assolta

(solo per ricorsi contro l'accertamento **dell'idoneità psico-fisica alle mansioni lavorative, patenti di lavoro oppure concessione di anticipazioni da trattamento di fine rapporto o da forme pensionistiche complementari per spese nell'ambito sanitario**)

☐ a mezzo contrassegno telematico con codice numerico (codice di 14 cifre rilevabile sulla marca)

codice identificativo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ data emissione ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

il relativo contrassegno viene utilizzato esclusivamente per il presente documento e verrà conservato per 3 anni ai sensi dell'art. 37 del DPR n. 642 del 1972.

☐ con modello F23 (allegare documento giustificativo del pagamento).

Indirizzo PEC

Richiedo che le comunicazioni inerenti al procedimento amministrativo in oggetto avvengano esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (PEC).

PEC: .....

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara inoltre di aver preso conoscenza della specifica Informativa sul trattamento dei dati personali finalizzato alla "Istanza di ricorso ai sensi dell'art. 6 della Legge Provinciale n. 1/1992 in materia di medicina legale".

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ .....

Data Firma

Allegato

☐ Fotocopia del modello F23 quietanzato (se previsto)

☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento