Rekursantrag gegen die Untauglichkeitsbescheinigung für die Ausübung des Wettkampfsportes

im Sinne des Art. 6 des Ministerialdekretes vom 18. Februar 1982

Südtiroler Sanitätsbetrieb
Betrieblicher Dienst für Rechtsmedizin
G.-Galilei-Str. 10/H
39100 Bozen

Tel.: 0471 90 9417
Fax: 0471 90 9292
E-Mail: rekurse.ricorsi@sabes.it
PEC: rekurse.ricorsi@pec.sabes.it

Der Antragsteller / Die Antragstellerin

Familienname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Provinz ☐☐ Staat .....

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Wohnhaft in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Provinz ☐☐

Straße/Platz ..... Nr. .....

Tel./Mobiltelefon ..... E-Mail .....

erhebt Rekurs

gegen die beiligende Untauglichkeitsbescheinigung für die Ausübung folgender Wettkampfsportart/ Wettkampfsportarten:

.....

Begründung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Die Stempelsteuer wird wie folgt entrichtet

☐ mittels Stempelmarke mit folgender Nummer (14-stelligen Kode der Stempelmarke angeben)

Identifikationskode ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ausstellungsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Die betreffende Stempelmarke wird ausschließlich für das vorliegende Dokument verwendet und für 3 Jahre, im Sinne des Art. 37 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 26. Oktober 1972, Nr. 642, aufbewahrt.

☐ mit Vordruck F23 (Zahlungsbeweis beilegen)

PEC-Adresse

Ich wünsche, dass die Mitteilungen bezüglich meines Antrages ausschließlich über zertifizierte elektronische Post (PEC) erfolgen.

PEC-Adresse: ……

Der/die Unterfertigte erklärt zudem vom spezifischen Informationsschreiben zur Behandlung der personenbezogenen Daten „Rekurs-Instanz gemäß Art. 6 des Landesgesetzes Nr.1/1992 auf dem Gebiet der Rechtsmedizin“ Kenntnis zu haben.

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ……

Datum Unterschrift

Anlagen

☐ Kopie des quittierten F23 Vordruckes
☐ Kopie der Untauglichkeitsbescheinigung