

(presentato da genitore o tutore)

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

Pec: rekurse.ricorsi@pec.sabes.it

¹ indicare se la dichiarazione è resa dal tutore o genitore di minore. Il tutore allegghi copia del decreto di nomina.

Delega

Delego il patronato, sede di,
indirizzo PEC:, tel. n., presso il
quale eleggo domicilio, a rappresentarmi ed assistermi a titolo gratuito per la presente domanda.

Indirizzo PEC

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

Indirizzo 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.
14 della Legge Provinciale n. 46/1978”.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

.....

Firma

Allegati

- Certificato rilasciato da un medico specialista
- Decreto di nomina tutore (se pertinente)