

(eingereicht vom Elternteil oder Vormund)

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

PEC: rekurse.ricorsi@pec.sabes.it

Familienname Vorname

Geburtsort Provinz Staat

Geburtsdatum , , Steuernummer

Wohnhaft in PLZ Ort Provinz

Straße/Platz Nr.

Tel./Mobiltelefon E-Mail

in seiner/ihrer Eigenschaft als¹

gegen den Befund des Ärztekollegiums 1. Instanz im Bereich der Rechtsmedizin, vom
, zugestellt am, betreffend (Vor- und Zuname)
, geboren am und
 wohnhaft in Straße/Platz Nr.

¹ Angeben, ob die Erklärung vom Vormund oder Elternteil abgegeben wird. Der Vormund muss eine Kopie des Ernennungsdekretes beilegen.

Die Stempelsteuer wird wie folgt entrichtet

(Nur für Rekursanträge in Bezug auf die **gesundheitliche Eignung zur Ausübung eines Berufs**, den **Dienstführerschein** oder die **Genehmigung von Vorschüssen auf die Abfertigung oder auf Zusatzrentenformen für Ausgaben im Gesundheitsbereich**)

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

Identifikationskode

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

 Ausstellungsdatum

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

Diese Stempelmarke wird ausschließlich für das vorliegende Dokument verwendet und im Sinne des Art. 37 des DPR Nr. 642 von 1972, für 3 Jahre aufbewahrt.

☐ mit Vordruck F23 (Zahlungsbeweis beilegen)

PEC Adresse

Ich beantrage, dass die Kommunikation im Zusammenhang mit dem Verwaltungsverfahren ausschließlich über PEC (zertifizierte Mail) erfolgt.

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

Anlage

☒ Kopie des quittierten F23 Vordruckes (*falls zutreffend*)

☐ Kopie des Ernennungsdekretes vom Vormund (*falls zutreffend*)

☐ Kopie eines gültigen Ausweises