

## **Ricorso contro il giudizio della commissione sanitaria di 1° istanza per l'accertamento delle agevolazioni fiscali relative ai veicoli previste per le persone con disabilità**

**ai sensi del decreto legge 9 febbraio 2012, n. 5 convertito con modificazioni della legge 4 aprile 2012, n. 35 e dell'art. 14 della Legge Provinciale 21 agosto 1978, n. 46**

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

Tel.: 0471 43 9314 - 9279

Fax: 0471 43 9292

E-mail: [rekurse.ricorsi@sabes.it](mailto:rekurse.ricorsi@sabes.it)

Pec: [rekurse.ricorsi@pec.sabes.it](mailto: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 per l'accertamento delle agevolazioni fiscali relative ai veicoli previste per le persone con disabilità, espresso nella comunicazione del

\_\_\_\_\_, notificato il \_\_\_\_\_.

## Motivazione

Per motivare il presente ricorso allego certificazione del medico specialista rilasciata da non più di 6 mesi.

## 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 e decreto legge n. 5/2012, convertito con modificazioni della legge n. 35/2012”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

## Data

Firma

## Allegato

- Certificato di un medico specialista rilasciato da non più di sei mesi