

(eingereicht von Elternteil oder Vormund)

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

Tel.: 0471 43 9314 - 9279
Fax: 0471 43 9292
E-Mail: rekurse.ricorsi@sabes.it
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 der Eigenschaft als ¹

gegen die Entscheidung des Ärztekollegiums der 1. Instanz zur Feststellung der steuerlichen
Begünstigungen – Fahrzeuge für Personen mit Behinderungen vom .,
zugestellt am , von (Vor- und Zuname)
geboren am , wohnhaft in
Straße/Platz, Nr.

Zur Begründung des Rekursantrages wird eine fachärztliche Bescheinigung beigelegt, die nicht älter als 6 Monate ist.

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

Vollmacht

Ich bevollmächtige das Patronat, mit Sitz in, PEC-Adresse:, Tel. Nr....., bei welchem ich das Domizil wähle, mich für diesen Antrag kostenlos zu vertreten und zu unterstützen.

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. 14 des Landesgesetzes Nr. 46/1978 und Gesetzesdekret Nr.5/2012, mit Änderungen umgewandelt in Gesetz Nr. 35/2012“ Kenntnis zu haben.

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

Datum

.....

Unterschrift

Anlagen

- Fachärztliche Bescheinigung (nicht älter als 6 Monate)
- Ernennungsdekret zum Vormund (falls zutreffend)