

RICORSO CONTRO SANZIONE AMMINISTRATIVA

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ (Prov.)

residente a _____ (Prov.)

indirizzo _____ n° _____

indirizzo mail: _____

numero telefono: _____

(eventuale) in qualità di tutore di _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ (Prov.)

consapevole che con la presentazione del presente atto rinuncio al pagamento in misura ridotta della sanzione come previsto dalla Legge Regionale n. 1 del 17 gennaio 1984

PROPONE RICORSO

ai sensi della L.R. n° 1 del 17/01/1984, avverso il verbale di verbale di accertamento e contestazione n° _____, di data ___/___/_____

Al riguardo dichiaro che: _____

A sostegno di quanto sopra, allego i seguenti documenti: _____

Ringraziando

Data: ___/___/_____

Firma: _____