

Motivo del ricorso:

Luogo e data

Firma

SPAZIO RISERVATO A EBINCOLF

OGGETTO DEL RICORSO _____

DATA RICEZIONE RICORSO _____

DATA COMUNICAZIONE DECISIONE RICORSO _____

DATA ARCHIVIAZIONE _____

RIMEDIO/TRATTAMENTO RICORSO _____

Il Referente della procedura di ricorso _____