*Nominativo Ditta reclamante*

*Indirizzo*

*Città*

*P.IVA o CF*

Centro Prova Autoveicoli di………………

Indirizzo

Città

**Oggetto: Ricorso**

Il sottoscritto ……………………………………………………… responsabile della Ditta ………………. in Via/Piazza ……………………………………… CAP ………….. Città ……………… Prov. …………...…………. Codice Fiscale o Partita IVA ………………………………………… e-mail ………………………… recapito telefonico …………………………a mezzo della presente, desidera presentare un ricorso formale ricorso nei confronti del C.P.A. di …………………………………………………. in merito alla decisione/procedura [**specificare la decisione/procedura contestata, inclusi eventuali numeri di riferimento, date e dettagli pertinenti**].

In particolare a fronte del procedimento n. protocollo ………… e/o marca operativa numero……., trasmesso in data ………….. sono a contestare quanto segue [**Spiegare chiaramente le ragioni per cui si contesta la decisione/procedura, citando eventuali leggi, regolamenti o procedure che ritieni siano stati violati o interpretati in modo scorretto**]………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ci rivolgiamo a voi nella speranza che il ricorso venga preso in considerazione e che venga effettuata una revisione completa e imparziale della decisione/procedura in questione.

[**Descrivere il risultato che desideri ottenere con il ricorso, ad esempio la revoca della decisione, una modifica della procedura, un risarcimento, ecc.**]

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Resto a disposizione per fornire ulteriori chiarimenti o informazioni se necessario. Mi può/i contattare tramite [**specificare il metodo di contatto preferito**].

Rimango in attesa di una risposta positiva e di una soluzione soddisfacente a questo ricorso.

Distinti saluti,

Allegati (tra cui copia del documento di identità):

……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del reclamante |