

ALLEGATO B

PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO DI ILLECITO AMMINISTRATIVO

Verbale n		
Il giorno// alle ore	e nei locali ubicati al piano	della sede Regione Campania sita a
	(prov.), alla Via	presso
il/la sottoscritto/a		, dipendente del
	,	addetto/a alla vigilanza sull'osservanza
del divieto di fumo, giusto	Decreto Dirigenziale	, in
occasione di accesso ispettivo	finalizzato alla verifica del rispetto d	lella normativa in materia, ha accertato
che il/la signor/a		nato/a a
(prov) il	residente in	(prov)
alla Via	n.	
in servizio presso		ha violato le
disposizioni relative al divieto	di fumo (Legge 16 gennaio 2003, n. 3,	art. 51)
in quanto:		
Viene pertanto comminata un'	ammenda di Euro 55,00, pari al dopp	io del minimo edittale, ai sensi della L.
584/75 e L. 3/2003 e ss.mm.ii.		
Il trasgressore ha chiesto che si	ia inserita nel processo verbale la segue	ente dichiarazione:
Il trasgressore		Il verbalizzante

Per l'infrazione sopra contestata è ammesso il pagamento, ai sensi della L. 689/81, della somma in misura ridotta di € 55 (pari al doppio del minimo edittale)., entro il termine di 60 gg. dalla comunicazione immediata o, se questa non vi è stata, dalla notificazione degli estremi della violazione

Il pagamento della sanzione può essere effettuato:

- su C/C postale intestato n. 21965181 intestato alla Regione Campania con la specifica indicazione divieto di fumo e il codice tariffa 2028;
- presso la Tesoreria della Regione Campania presso Banco di Napoli 40/5 in via Forno Vecchio , Napoli;
- mediante bonifico bancario a favore della Tesoreria della Regione Campania presso il Banco di Napoli S.p.A. codice IBAN: IT40 I010 1003 5930 0004 0000 005.

Il trasgressore potrà trasmettere scritti difensivi, o richiedere di essere sentito personalmente, al Presidente della Giunta Regionale - autorità cui spetta l'emanazione dell'ordinanza-ingiunzione - per il tramite del Dirigente della UOD che ha elevato il presente verbale. Il Dirigente della UOD cui appartiene il verbalizzante, qualora non sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta con le modalità e nei termini di cui sopra, deve presentare rapporto (completo di verbale e di prova delle avvenute contestazioni o notificazioni unitamente ad eventuali scritti difensivi e documenti presentati dell'interessato nonché delle proprie osservazioni in merito)al Presidente della Giunta Regionale della Campania, per il tramite della UOD competente " Prevenzione e Igiene Sanitaria. Prevenzione e Tutela della salute negli ambienti di vita e di Lavoro" della Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale.