

PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO DI ILLECITO AMMINISTRATIVO

Verbale n. _____

Il giorno ___/___/___ alle ore _____ nei locali ubicati al piano _____ della sede Regione Campania sita a _____ (prov.) _____, alla Via _____ presso _____
(indicare la struttura amministrativa presso la quale è stata rilevata l'infrazione)

il/la sottoscritto/a _____ *(nome e cognome dell'accertatore)*, dipendente del _____ *(indicare la struttura amministrativa di appartenenza dell'accertatore)*, addetto/a alla vigilanza sull'osservanza del divieto di fumo, giusto Decreto Dirigenziale *(indicare gli estremi del provvedimento di nomina)*, in occasione di accesso ispettivo finalizzato alla verifica del rispetto della normativa in materia, ha accertato che il/la signor/a _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente in _____ (prov. _____) alla Via _____ n. _____

in servizio presso *(indicare la struttura amministrativa di appartenenza del trasgressore)* 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 doppio del minimo edittale, ai sensi della L. 584/75 e L. 3/2003 e ss.mm.ii.

Il trasgressore ha chiesto che sia inserita nel processo verbale la seguente 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 1010 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.