

REGIONE CAMPANIA

Azienda Sanitaria Locale _____

Dipartimento di Prevenzione

Servizio _____

Via

.....

Tel. fax

Al Sig. Procuratore della Repubblica

OGGETTO : Comunicazione dell'avvenuto adempimento alle prescrizioni e di pagamento dell'ammenda

- Trasmissione Verbale n. _____ del ____/____/_____

In relazione al verbale di prescrizione indicato in oggetto, si comunica che, a seguito di verifica effettuata da parte di U.P.G. dipendenti da questo Servizio _____ dell'ASL _____, in data _____, è stato constatato ai sensi del 1° comma dell'art. 21 del D.Lvo n. 758/94, con verbale di accertamento (mod_09_Verb) di cui si allega copia, l'avvenuto adempimento all_ seguent_ prescrizione_ :

n.	Descrizione	n.	Descrizione	n.	Descrizione

Il contravventore, che è stato ammesso a versare la somma di lire _____ (_____)

◇ ha trasmesso a questo Ufficio gli estremi del versamento all'Ufficio _____, effettuato in data _____, che si allega in copia.

Il Dirigente del Servizio _____

(1) numero del verbale trasmesso in allegato. (2) data del verbale.