

**REGIONE CAMPANIA**  
**Azienda Sanitaria Locale \_\_\_\_\_**

Dipartimento di Prevenzione

Servizio \_\_\_\_\_

Via .....

.....

Tel. .... fax .....

**VERBALE DI DISSEQUESTRO TEMPORANEO**

Rif.: Proc. Pen. \_\_\_\_\_ R.G.N.R. del \_\_\_\_\_

L'anno \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ di proprietà del sig \_\_\_\_\_

noi sottoscritti UPG \_\_\_\_\_

su ordine del Sost.Proc. \_\_\_\_\_ in relazione al procedimento

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che autorizza la rimozione dei sigilli all' \_\_\_\_\_

suddetto per consentire \_\_\_\_\_

alla presenza del custode sig \_\_\_\_\_ nominato nel verbale di apposizione

sigilli del giorno \_\_\_\_\_ si da lettura dello stesso e si passa all'esame dei sigilli che risultano

nel seguente stato \_\_\_\_\_

Ritenuto lo stato dei sigilli perfetto, si procede alla rimozione degli stessi, asportando il cartello

monitore con la dicitura " LOCALE SOTTOPOSTO A SEQUESTRO GIUDIZIARIO ", al solo fine di

permettere la realizzazione delle protezioni antinfortunistiche secondo quanto prescritto con verbale

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**Si diffida, pertanto, dall'effettuare quanto altro non inerente.**

Al completamento dei lavori di adeguamento alla normativa antinfortunistica avvisare quest'ufficio per gli adempimenti di competenza..

I Funzionari U.P.G.  
VERBALIZZANTI

Il Custode Giudiziario

**AVVERTENZE**

Il presente verbale è composto da due parti, nelle quali devono essere riportate rispettivamente :

- parte prima : verbale;

- parte seconda : notifica.

