|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

**Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781**

**PEC:** [**asl.rieti@pec.it**](mailto:asl.rieti@pec.it) **- C.F. e P.I. 00821180577**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**REFERENTE Dott. Gianluca Fovi De Ruggiero**

**Pec: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it**

**U.O.C. P.S.A.L.**

Rieti, via del Terminillo 42 – Blocco 4 - 1° piano

Responsabile: Dott.Carmine Falsarone

Tel. 0746.279859– e-mail: [segreteria.psal@asl.rieti.it](mailto:segreteriapsal@asl.rieti.it)

VERBALE DI PRESCRIZIONE – Art. 20 D.Lgs 758/94

**Verbale n.** **del** **U.P.G.**

**U.P.G.**

**CONTRAVVENTORE**

**Cognome e** **Nome**

**nato a** **il**

**residente in**

**identificato tramite**  **C.I.**  **Pat.** **n.**

**rilasciata da** **il**

**in qualità di**  **Tel.**

**DATI DELLA SOCIETÀ O DITTA**

**Ragione sociale**   **P.IVA/CF**

**Natura giuridica**   **Attività**

**Sede Legale**

**Rappresentante Legale**

**Indirizzo Unità Produttiva o cantiere ispezionato**

**Verbale n.** **del**

**CONTRAVVENZIONI ACCERTATE:**

1. Per il reato previsto dall’Art , comma , lettera del

e punito dall’Art , comma , lettera del

1. Per il reato previsto dall’Art , comma , lettera del

e punito dall’Art , comma , lettera del

1. Per il reato previsto dall’Art , comma , lettera del

e punito dall’Art , comma , lettera del

**Verbale n.** **del**

**PRESCRIZIONI**

**ai sensi dell’Art. 20 del D.Lgs. n. 758 del 19/12/1994 si prescrive, di:**

Per il punto **1)**

Per il punto **2)**

Per il punto **3)**

* **Si prescrive di eliminare le violazioni rilevate:**

**per il punto 1) entro il termine massimo di g.g.**   **dalla data odierna;**

**per il punto 2) entro il termine massimo di g.g.**   **dalla data odierna;**

**per il punto 3) entro il termine massimo di g.g.**   **dalla data odierna;**

* Si prescrive di attuare le seguenti misure specifiche, al fine di eliminare situazioni di pericolo:

**Verbale n.** **del**

**Del presente verbale, sarà inoltrata notizia di reato al Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di Rieti ai sensi dell’Art. 347 del C.P.P..**

**L’ottemperanza alle prescrizioni di cui innanzi, costituisce un presupposto inderogabile per l’ammissione al pagamento della sanzione amministrativa, cui consegue l’estinzione dei reati contestati da parte dell’organo di vigilanza, ai sensi degli artt. 21 e 24 del D.Lgs 758/94.**

**Copia del presente verbale viene consegnata:**

* **Al Contravventore**
* **Al Sig.**

**nato a** **il**

**residente in**

**identificato tramite**  **C.I.**  **Pat.** **n.**

**rilasciata da** **il**

**in qualità di**  **Tel.**

**che si impegna a consegnarla nel più breve tempo possibile al Contravventore**

* **Al Rappresentante Legale Sig.**
* **Mediante notifica a mezzo PEC**

Letto, confermato e sottoscritto.

I VERBALIZZANTI / U.P.G.  IL CONTRAVVENTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PER LA DITTA