

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

## **EGAS**

VERBALE DI ACCERTAMENTO/CONTESTAZIONE IN MATERIA DI DIVIETO DI FUMO N
In data/
il/la sottoscritto/a
incaricato dell'accertamento/contestazione delle violazioni sul divieto di fumo presso l'Egas con provvedimento n
HA ACCERTATO CHE
il Sig nato a
il, residente a
in via/piazza CAP CAP
identificato con documento di riconoscimento
Minorenne soggetto a potestà/tutela di
in presenza di apposito cartello di avviso del divieto di fumo, in violazione dell'art. 51 della Legge n.
3/2003, fumava:
□ nei locali chiusi della struttura
□ altro
🗖 in presenza di donna in evidente stato di gravidanza, ovvero di lattanti o bambini al di sotto dei 12 anni.
La violazione è stata immediatamente contestata al trasgressore il quale dichiara:
RELATA DI NOTIFICA
Copia del presente processo verbale viene notificato al trasgressore/obbligato in solido:
□ personalmente a mani del trasgressore
□ mediante servizio postale con raccomandata A/R n
L'incaricato della notifica Il trasgressore Il trasgressore

In caso di rifiuto da parte del trasgressore di ricevere copia del presente verbale, lo stesso gli verrà notificato a mezzo di raccomandata postale A.R. con spese a suo carico pari ad € 4.50.

## **AVVERTENZA**

Ai sensi dell'art. 18 della L. 24.11.1981 n. 689, il contravventore può presentare, nel termine di giorni 30 dalla data della presente contestazione o della sua notifica, scritti difensivi, documenti o può chiedere di essere sentito al Dipartimento di Prevenzione dell'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di Udine, autorità competente a ricevere il rapporto ex art. 9 della L. 584/1975. La violazione, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 584/1975, prevede la sanzione amministrativa del pagamento di una somma da euro 27,50 (ventisette/50) a euro 275,00 (duecentosettantacinque) che viene raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza o in presenza di lattanti o bambini fino ai 12 anni.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Entro il termine perentorio di 60 giorni dalla data di contestazione e notificazione della violazione, il trasgressore è ammesso al pagamento in forma ridotta pari al doppio del minimo della sanzione edittale prevista per la violazione commessa, oltre eventuali spese per la notifica a mezzo posta, che può essere effettuato con le seguenti modalità:

- 1) versamento sul Conto Corrente Postale n. 10003333 Intestato a: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine Servizio Tesoreria
- 2) bonifico bancario presso: Unicredit Banca S.p.A. di Udine abi 02008 cab 12310 cin 0 Intestazione e numero IBAN: AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE- IT3800200812310000103533410,

Copia attestante l'avvenuto versamento deve essere trasmessa alla struttura Affari Generali dell'Egas – Via Pozzuolo n. 330 - 33100 Udine – Fax: 0432 306241 – email: affari.generali@egas.sanita.fvg.it

Qualora non venga effettuato il pagamento secondo le disposizioni che precedono, l'Egas presenterà rapporto all'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di Udine, con le prove delle eseguite contestazioni e notificazioni, ai fini dell'attivazione del procedimento ingiuntivo.