

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA

Unità Operativa Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

Direttore: f.f. Dott.ssa Maria Rosa Spagnolo

Sede territoriale di _____

Via _____ - _____ (FE)

Tel. _____ Fax _____

e-mail: dirdsp@pec.ausl.fe.it

NR DI PROT. _____

FERRARA, _____

RACCOMANDATA A MANO

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA

di FERRARA

Via Mentessi, 9/11 – fax 0532 - 247775

Oggetto: "Verifica del verbale di contravvenzione e prescrizione in materia di igiene e sicurezza del lavoro n° _____, prot. n. _____ del _____ a carico di _____".

N° RGPM _____

Si trasmette la verifica del verbale di contravvenzione e prescrizione in materia di igiene e sicurezza del lavoro redatto ai sensi dell'art. 12 D.Lgs. 758/94 da operatori dello scrivente Servizio.

Il contravventore:

- ha eliminato tutte le violazioni contestate
- ha eliminato solo alcune delle violazioni contestate
- non ha eliminato nessuna delle violazioni contestate

- ha pagato la relativa sanzione amministrativa nei termini previsti
- ha pagato la relativa sanzione amministrativa dopo i termini previsti
- non ha pagato la relativa sanzione amministrativa

Pertanto:

- la contravvenzione si è estinta ai sensi dell'art. 24, 1° comma del D.Lgs. 758/94 e nulla osta all'archiviazione del caso.
- la contravvenzione non è estinta e il procedimento penale può riprendere il suo corso.

Il Direttore

f.f. Dott.ssa Maria Rosa Spagnolo

Allegati:

-
-
-