



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

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

**VERBALE DI DISPOSIZIONE n° _____ / _____ del _____
EX ART 10 DPR 520/1955**

Dati della persona fisica ALLA QUALE E' IMPARTITA LA DISPOSIZIONE

Sig. _____
nato a: _____ (____) il: _____
e residente a _____ (____) in via _____ n° _____
nella sua qualità di : _____

DITTA DI APPARTENENZA

Ragione Sociale: _____
Sede Legale a: _____
PEC: _____
Stabilimento/cantiere ispezionato a: _____
Attività svolta: _____

PERSONE PRESENTI AL SOPRALLUOGO (COGNOME E NOME/ QUALIFICA)

ARTICOLI DI LEGGE VIOLATI (soli articoli per i quali è prevista esplicitamente la Disposizione nel D.Lgs. 81/08):

- art.70, comma 4, lett. a) - D.Lgs. 81/08, _____
- art.41, comma 2, lett. b) - D.Lgs. 81/08, _____

PREMESSA

In data _____ alle ore _____ circa è stato eseguito un sopralluogo da parte degli U.P.G. (Ufficiali di Polizia Giudiziaria) sottoscritti _____ appartenenti all'Organo di PG in intestazione, presso _____ L'ispezione è stata finalizzata a _____

CONTESTUALIZZAZIONE DI TEMPO E SPAZIO DEL REATO

Durante l'ispezione si è accertato che _____

Per quanto sopra esposto, i sottoscritti U.P.G. rilevano le seguenti violazioni alle vigenti norme in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, non costituenti reato:

- art.70, comma 4, lett. a) - D.Lgs. 81/08, _____
- art.41, comma 2, lett. b) - D.Lgs. 81/08, _____

Oppure:

Non è emersa un'ipotesi di reato ma si è ritenuto comunque necessario nel caso in esame, per ottenere una più efficace tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, imporre l'applicazione di ulteriori misure tecniche e/o organizzative che fanno riferimento alle seguenti norme tecniche, buone prassi _____ (specificare).

PRESCRIZIONI PER LA REGOLARIZZAZIONE E TERMINI

In relazione a quanto sopra i sottoscritti U.P.G. prescrivono quanto segue al sig. _____, sopra generalizzato:

1a) provvedere entro il termine di giorni (____) dal ricevimento del presente verbale ad effettuare _____

2a) provvedere entro il termine di giorni (____) dal ricevimento del presente verbale ad effettuare _____

3a) provvedere entro il termine di giorni (____) dal ricevimento del presente verbale ad effettuare _____

Le prescrizioni di cui ai punti _____ dovranno essere eseguite entro i suddetti termini a partire dalla data di notifica del presente verbale.

L'eventuale adempimento alle prescrizioni impartite con la disposizione, costituisce conclusione dell'atto impartito dallo scrivente Organo di PG.

Si comunica che in attesa dell'adempimento alle suddette prescrizioni, dovranno essere messe in atto misure tecnico/procedurali atte a eliminare o, in subordine, ridurre al minimo l'esposizione di lavoratori o addetti ai rischi infortunistici derivanti dalle lavorazioni sopra descritte; in ogni caso tali misure, non esentano il soggetto che ha ricevuto la disposizione da eventuale responsabilità in caso di accadimento di infortuni sul lavoro o insorgenza di malattie professionali.

Si informa che contro le disposizioni di cui ai punti _____, è ammesso ricorso entro 30 (trenta) giorni dalla data di notifica del presente verbale al Presidente della Giunta della Regione Emilia-Romagna.

L'eventuale ricorso non ha comunque effetto sospensivo essendo la disposizione ex art. 10 DPR 520/1955 esecutive.

L'eventuale mancato adempimento alle disposizioni di cui ai punti _____, comporterà la comunicazione di notizia di reato al P.M. per violazione dell'art. 11 comma 2 DPR 520/1955, con il conseguente iter penale.

Il presente verbale si compone di n° _____ pagine.

La persona fisica oggetto del Provvedimento di Disposizione _____	Gli Ufficiali di Polizia Giudiziaria _____
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------