



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.



ONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
COMPLETO "ALESSANDRO MANZONI"
SARATE - 21017 SAMARATE (VA)

Tel. 0331/72.01.18 - Fax. 0331/22.34.15
Cod. Mec. VAIC844003 C.F. 82007930124

Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features

**VERBALE di ACCERTAMENTO di TRASGRESSIONE alle DISPOSIZIONI
in MATERIA di DIVIETO di FUMO
Legge 11 novembre 1975 n. 584 e successive**

Il giorno del mese di dell'anno alle ore presso la Scuola sita
in via N. nel locale
così individuato.....

Il/la sottoscritta/a.....,
in qualità di soggetto preposto alla vigilanza del divieto di fumo per incarico del Dirigente scolastico
Responsabile della Struttura, ha accertato che il/la signor/a
nato/a a provincia di
il..... residente a in via
così individuato da documento di identitàrilasciato il
da..... scadenza

ha violato le disposizioni in materia di divieto di fumo, di cui all'articolo 1 della Legge 584/75, D. P. C. M.
14/11/95, art. 51 Legge 3/2003, in quanto:

.....
.....
.....

Sono presenti e in grado di testimoniare:

O la violazione è stata commessa in presenza di donna in evidente stato di gravidanza ovvero in presenza
di lattanti o bambini fino a 12 anni nel qual caso la misura della sanzione è raddoppiata

O la violazione è stata immediatamente contestata al trasgressore il quale ha dichiarato quanto segue:

.....
.....
.....

Il trasgressore sottoscrive di essere a conoscenza delle indicazioni a tergo del presente verbale.

Il trasgressore

Il soggetto preposto alla vigilanza

.....

.....