

Inserire logo azienda ASP

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Dipartimento di Prevenzione

**REGIONE CALABRIA****Servizio di Prevenzione, Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro****Direttore** *Inserire nominativo*

Alla Procura della Repubblica

Presso il Tribunale di

.....

Al Sig.

Via.....

.....

Seguito Ns. Prot. del

Oggetto:	Contravvenzione alla disciplina in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro contestate al sig. nato a il e residente a..... in via Comunicazione di mancata estinzione del reato, ex art. 24, co. 1, del D. Lgs. 758/94.
----------	---

I sottoscritti UU.P.G., del Servizio
in intestazione, premesso che:

- Alle prescrizioni impartite al sig., nato il a
....., e residente a..... in via
nella sua qualità di contravventore, con il verbale n° del, **è stato ottemperato;**
- Ai sensi dell'art. 21, del D.Lgs. n°758/94, il Contravventore **è stato ammesso al pagamento della sanzione in sede amministrativa** ed in misura ridotta nella misura di un quarto del massimo;
- I termini concessi per il pagamento dell'ammenda sono scaduti;
- **Ad oggi non ha pagato la somma dovuta;**

pertanto, informano Codesta A.G. che il Sig., meglio generalizzato in oggetto, ha ottemperato alle prescrizioni impartite ma **NON HA PROVVEDUTO AL PAGAMENTO** dell'ammenda dovuta per la definizione in sede amministrativa del procedimento penale a suo carico, e per questo motivo, ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. 758/94, **si comunica che le contravvenzioni contestate non sono estinte e non è stato possibile la definizione in sede amministrativa del procedimento penale a suo carico.**

Tanto si comunica per il prosieguo di competenza e si resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Gli UU.P.G.

V.to
Il Direttore