

**SCRITTI DIFENSIVI E/O RICHIESTA DI AUDIZIONE
PER VERBALE DI ACCERTATA VIOLAZIONE AMMINISTRATIVA**

**Al Direttore Generale
ASL Oristano
Servizio Affari Generali e Legali
Ufficio Sanzioni depenalizzate
Via Carducci, 35
09170 Oristano
E.mail: affari.general@alsoristano.it
P.E.C. protocollo@pec.asloristano.it**

Per le Persone fisiche:

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ N. _____ Tel: _____
E.mail: _____ P.E.C. _____

Per le Aziende/Cooperative:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
in qualità di legale rappresentante pro-tempore della _____
con sede legale in _____ via _____
con sede operativa in _____ via _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ N. Telefono _____
E.mail: _____ P.E.C. _____

in relazione al verbale di accertata violazione amministrativa emesso da
_____ (indicare Ente accertatore) del _____
e ricevuto in data _____ in qualità di _____ (trasgressore –
obbligato in solido)

**presenta scritti difensivi avverso il predetto verbale, ai sensi dell'art. 18 della legge n.
689/1981**

**SCRITTI DIFENSIVI E/O RICHIESTA DI AUDIZIONE
PER VERBALE DI ACCERTATA VIOLAZIONE AMMINISTRATIVA**

Al riguardo fa presente quanto segue:

Chiede pertanto l'archiviazione del processo verbale di accertamento oppure, in via subordinata, la riduzione della sanzione.

Chiede inoltre:

- di essere sentito personalmente
- di essere sentito delegando alla presenza in audizione il sig./la sig.a _____, di cui allega copia del documento di identità n. _____ del _____ ad accettazione di delega
- di non avvalersi della facoltà di essere sentito ovvero di essere sentito solo nel caso in cui fossero necessarie ulteriori informazioni al fine della istruttoria del procedimento.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali forniti con la presente sono raccolti presso l'ASL di Cremona e saranno trattati in banca dati automatizzata per finalità inerenti il procedimento sanzionatorio in questione.

Allega:

- 1) copia del verbale contestato;
- 2) copia del proprio documento di identità n. _____ del _____
- 3) _____
- 4) _____

Data _____

Firma _____