

**Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro - S.Pre.S.A.L.**

Prot. PG/2016/

Oristano lì

Spett.^{le} xxxxxxxxxxxx
Via..... n° 22
cap città

OGGETTO: verbale di ottemperanza alla prescrizione e di ammissione al pagamento per violazioni alle norme antinfortunistiche.

In dataverificato quanto di competenza e l'ottemperanza di cui al verbale di prescrizione delprot.n.

ai sensi dell'art. 21 comma 2 D.Lgs 758/94 il contravventore, individuato nella persona del signornato a il e residente in via n., in qualità di dell'impresasita in, via/loc.tà....., è ammesso al pagamento in sede amministrativa della somma di:

- **€(euro.....) per l'inosservanza dell'art. comma lett.....) del D.Lgs 81/2008, pari ad un quarto del massimo dell'ammenda stabilita più € 9.00 (nove,00 euro) per le spese di notifica e bollo di quietanza.**

Il versamento della suddetta somma dovrà essere eseguito dal contravventore entro **30 giorni dalla data di ricezione del presente verbale** sul C.C.P. intestato all'Azienda USL n° 5 di Oristano (Servizio tesoreria presso il Banco di Sardegna - Filiale di Oristano), ovvero con bonifico bancario presso Banco di Sardegna Oristano, con la seguente causale: "pagamento sanzione amministrativa per violazioni alle norme antinfortunistiche del D.Lgs 758/94", **presentando nel contempo a questo ufficio l'attestazione dell'avvenuto pagamento.**

Il suddetto pagamento estingue il reato ai sensi dell'art. 24 D.Lgs 758/94.

Gli UPG TdP/Medici