Sistema Sanitario Regione Liguria

Allegato C

Sede Legale:Via Bertani 4,
16125 GENOVA
CF/P.IVA 03399650104
PEC protocollo@pec.asl3.liguria.it

OGGETTO: VERBALE di ACCERTAMENTO e CONTESTAZIONE di VIOLAZIONE AMMINISTRATIVA PER LA VERIFICA DELLE "CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19" EX ART. 13, COMMA 3, D.P.C.M. 17.06.2021 e D.L.22.4.2021 n.52 (conv. in L.17.6.2021 n.87) e s.m.i. (con particolare riguardo al D.L. n. 127 del 21.9.2021 conv. in L.n.165 del 19.11.2021 ed al D.L.7.1.2022 n.1 e s.m.i.)

N°VERBALE:…….	
Trasgressore: Cognome Nome: …….....……..... nato a: ……..... il: ……..... residente in ……..... Via …….....….....n.....…. codice fiscale …….....n. matricola	
per violazione di cui: agli artt. 4, comma 10 ; 4 bis, comma 4; 4 ter, comma 6 del D.L.44/21 e s.m.i. **sanzionato** dall'art.4, commi 1,3,5,9 D.L. n.19/2020 e s.m.i. (conv. in L.22.5.2020 n.35), così come previsto agli artt. 4, comma 10 ; 4 bis, comma 4; 4 ter, comma 6 del D.L.44/21 e s.m.i.	**Sanzione Edittale** somma da € 600,00 a € 1.500,00 Ai sensi dell'art.202 del Dlgs n.285/1992 e s.m.i., richiamato dall'art.4 del D.L. n.19/2020, il trasgressore: - **entro 5 giorni** dalla contestazione o notificazione della violazione è ammesso al pagamento in misura ridotta di una somma pari al minimo edittale della sanzione, ridotto del 30%, quantificato in €.420,00 (oltre eventuali spese postali e di notifica); - **entro 60 giorni** dalla contestazione o notificazione della violazione è ammesso al pagamento in misura ridotta della somma di €.600,00 (oltre eventuali spese postali e di notifica).

L'anno……..... il giorno…….....del mese di…….....alle ore …….., presso la sede di..... della_A.S.L. n. 3 "Sistema Sanitario Regione Liguria" sita in ....., via/piazza.....……., il sottoscritto……, incaricato della verifica e accertamento e contestazione, di cui al D.L. 21/09/2021 n.127 e s.m.i. (conv. in L.n.165 del 19.11.2021), ex art. 13, comma 3, DPCM 17.06.2021, accertavo che il sig./la sig.ra .....(come sopra identificato/a) è acceduto/a presso i suddetti locali in violazione degli obblighi di cui ai commi 1 e 2 art.1 D.L. 21/09/2021 n.127, in quanto:

☐ NON IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE VERDE COVID 19 PREVISTA DALLA VIGENTE NORMATIVA

☐ NON IN GRADO DI ESIBIRE, SU RICHIESTA, LA CERTIFICAZIONE VERDE COVID 19 PREVISTA DALLA VIGENTE NORMATIVA

(ulteriore descrizione della violazione accertata).....

.....

.....
.....

L'anzidetta violazione:

☐ E' STATA IMMEDIATAMENTE CONTESTATA

Eventuali dichiarazioni del trasgressore: .....
.....
.....
.....

☐ NON E' STATA IMMEDIATAMENTE CONTESTATA PER I SEGUENTI MOTIVI:
.....
.....

Il verbalizzante _____ Il trasgressore _____

AVVERTENZE

Il trasgressore è ammesso al pagamento in misura ridotta per gli importi sopra indicati:

- *con bonifico bancario, sul capo XIV , capitolo 3560, "entrate eventuali e diverse concernenti il Ministero dell'Interno, PG6 "Altre entrate di carattere straordinario", IBAN IT12A 0100003245350014356006, intestato alla Tesoreria Centrale di Roma, indicando nella causale del bonifico l'anno ed il numero del protocollo del presente verbale, il nome e cognome del trasgressore e la provincia ove è avvenuto l'accertamento(GENOVA, ASL3-Prefettura Genova).*

Dell'eventuale pagamento in misura ridotta, per il trasgressore, è necessario che ne dia atto allo organo di controllo (ASL 3 Pec protocollo@pec.asl3.liguria.it o Via Bertani 4, 16125 GENOVA, e mail avv.verifiche_dl1272021@asl3.liguria.it) ed all' autorità competente ex L. 689/81 (Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo di Genova) mediante inoltro della attestazione di pagamento indicando il numero di verbale e la causale "**VERBALE di ACCERTAMENTO e CONTESTAZIONE di VIOLAZIONE AMMINISTRATIVA PER LA VERIFICA DELLE "CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19" EX ART. 13, COMMA 3, DPCM 17.06.2021 e D.L.22.4.2021 n.52 e s.m.i. (conv. in L.17.6.2021 n.87) e s.m.i. (con particolare riguardo al D.L. n. 127 del 21.9.2021 ed al D.L. n.1 del 7.1.2022 e s.m.i.)**".

Trascorsi inutilmente i termini di legge, in caso di mancata ricezione di copia dell'avvenuto versamento della sanzione, conformemente a quanto disposto dall'art.17 della L.n.689/1981 e s.m.i., si procederà a presentare rapporto al Prefetto per l'adozione della relativa ordinanza-ingiunzione.

Trascorso il termine di 60 giorni, decadrà la facoltà del pagamento in misura ridotta e l'ammontare della somma dovuta sarà determinata con ordinanza dall'Autorità Competente ai sensi dell'art.18, Legge 24/11/1981, n, 689 e art.9 quinquies D.L.22.4.2021 n.52 e s.m.i., comma 9, come richiamato dall'art.4 quinquies, comma 6 D.L. 44/2021 (Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo di Genova).

Ai sensi dell'art.18, Legge 24/11/1981, n.689, ***entro 30 giorni*** *dalla data della contestazione o notificazione del verbale, è ammessa la facoltà di presentare le proprie deduzioni difensive scritte, documenti e richiesta di audizione alla Autorità Competente ex L. 689/81 in materia, e precisamente a:* **Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo di Genova, Largo Eros Lanfranco, 1, 16122 Genova GE; pec: depenalizzazione.prefge@pec.interno.it , indicando nell'oggetto " Scritti difensivi VERIFICA DELLE "CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19" .**

Il verbale di accertamento e contestazione ed eventuali altri documenti costituiscono il fascicolo

sanzionatorio che viene contestualmente trasmesso alla autorità competente ex L. 689/81 (Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo di Genova) - quale rapporto ex art. 17 L. 689/81.

Il trattamento dei dati avverrà nel rigoroso rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e relative norme di armonizzazione; si comunica che i dati personali sopra indicati verranno utilizzati per le finalità interne il processo sanzionatorio. L'informativa sul trattamento è sul sito web A.S.L. n. 3 al seguente indirizzo: http://www.asl3.liguria.it/privacy-home.html

Il presente verbale è compilato e sottoscritto in triplice copia, di cui:

- Una è consegnata alla parte, con valore di notifica;
- Una verrà conservata agli atti dell'Ufficio procedente;
- Una verrà trasmessa alla Prefettura di Genova *(esclusivamente nell'ipotesi di mancata ricezione di copia dell'avvenuto versamento della sanzione entro 60 giorni).*

NOTIFICA

Addì _____ il sottoscritto incaricato della verifica e accertamento e contestazione, di cui al D.L. 21/09/2021 n.127 e s.m.i. (conv. in L.n.165 del 19.11.2021), ex art. 13, comma 3, DPCM 17.06.2021 ed al D.L. 7.1.2022 n.1 e s.m.i.

_____

Qualifica

_____

ha notificato il presente atto di n…..pagine …….al trasgressore_____
identificato
con:_____
(indicare documento di riconoscimento anche se persona conosciuta)
lasciandone copia a mano.

Il Trasgressore _____ Verbalizzante _____

Si rifiuta di sottoscrivere e ne accetta copia, ritenendosi pertanto notificato ai sensi dell'art.138 c.p.c.