**VERBALE DI ACCERTAMENTO DI INFRAZIONE DEL DIVIETO DI FUMO**

**Legge 11.11.1975 n. 584 e art. 51 della L. n.3 del 16.01.2003**

**VIOLAZIONE AMMINISTRATIVA legge 24.11.1981 n. 689**

 **DL 12 Settembre 2013, n. 104**

**Verbale n………**

Il giorno ………….……… del mese …..………… nell’anno ………..…………. alle ore………….……. nello spazio …………………..………….... il sottoscritto …………………………………………………………….………...................... incaricato dell’accertamento delle infrazioni al divieto di fumo

**HA ACCERTATO**

che il Sig/ra …………………………………………………………………….…… nato/a a …………….……………………………….... il ……………………………… residente a………………………..…..................................................................................

**HA VIOLATO le disposizioni contenute nelle Leggi sopra richiamate.**

**Il/la ………………………………………………. avendo constatato che ……………………………………………………………. stava fumando all’interno dell’area di pertinenza dell’Istituto “*ITCS Erasmo da Rotterdam*” di Bollate, precisamente in ………………………………………………………………………………………………..…………………………… gli commina la multa di € ………….**

**L’interessato all’atto della contestazione dichiara: ………………………………………………………………….…………**

**………………………………………………………………………………………...............................................……………………**

**MODALITA’ DI ESTINZIONE**

Per la violazione accertata è prevista una sanzione da 27,5 Euro a 275 Euro. Tale sanzione è raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza o in presenza di lattanti o bambini fino ai 12 anni di età o in caso di recidività.

La somma indicata dovrà essere versata presso la Tesoreria provinciale all’Agenzia delle Entrate utilizzando il modello F23, reperibile in Banca, presso gli Uffici Postali o sul sito dell’agenzia delle Entrate. Sul modulo bisogna scrivere BMI per indicare l’Ente, PA per la causale, l’anno e il n. di verbale, 131T per il codice tributo.

Copia della ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata alla scuola.

Trascorsi i termini di legge, senza aver ricevuto l’attestazione di avvenuto pagamento della multa, la scuola procederà alla trasmissione del verbale alla competente Prefettura.

|  |  |
| --- | --- |
| **IL VERBALIZZANTE** **…………………………………….** | **L’INTERESSATO** **……………………………..** |
|  |  |

E-mail: MITD450009@istruzione.it PEC: MITD450009@pec.istruzione.it

Dirigente scolastico: preside@itcserasmo.it - Sito web: www.itcserasmo.it