I.I.S. "Palazzolo Acreide"
Prot. 0018152 del 16/11/2025
I-1 (Uscita)

VERBALE DI CONTESTAZIONE

Verbale n. ……

_____/_____(anno)

Sede / plesso / indirizzo_____

Funzionario accertante_____

_____

L'anno_____il giorno _____del mese di_____nei locali _____ alle ore_____il sottoscritto _____funzionario incaricato dell'accertamento e contestazione delle violazioni del divieto di fumo di cui alla legge 16.01.2003, n. 3, ha accertato che il/la sig._____nato/a a_____ il_____residente in _____ _____ alla via_____identificato con ___ _____ in servizio presso (*se dipendente*) _____ha violato la norma dell'art. 51 della L. 3/2003 in quanto _____

(*sorpreso nell'atto di fumare; sorpreso nell'atto di spegnere la sigaretta dopo aver fumato, ecc.*)

- ❑ in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza,
- ❑ in presenza di lattanti o bambini fino a 12 anni,

nei locali nei quali vige il divieto di fumo.

Il trasgressore dichiara

_____

_____

_____

Ai sensi dell'art. 7 della legge 11.11.1975, n. 584, e successive modifiche, per la violazione di cui sopra è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da Euro 27,50 ad Euro 275,00 e da Euro 55,00 ad Euro 550,00 qualora venga commessa in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza o di lattanti o bambini fino a 12 anni.

Ai sensi dell'art. 16 della legge 689/81, modificato dall'art. 52 del d.lgs. 231/98, per l'oblazione dell'illecito accertato è ammesso il pagamento in misura ridotta e con effetto liberatorio entro e non oltre 60 (sessanta) giorni dalla data della contestazione immediata o della notificazione degli estremidella violazione, della somma di:

- ❑ **€ 27,50** (*minimo della sanzione amministrativa prevista*),

❑ **€ 55,00** (*doppio del minimo della sanzione amministrativa prevista*) - poiché la violazione è stata effettuata in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza o di lattanti o bambini fino a 12 anni, come sopra indicato - da effettuarsi:

1. con pagamento diretto al Concessionario del Servizio Riscossione Tributi della Provincia di Siracusa;
2. con delega alla propria banca al pagamento;
3. presso gli uffici postali.

Il pagamento nel caso di pagamento in banca o presso gli uffici postali dovrà avvenire compilando l'apposito modello F23 dell'Agenzia delle Entrate – in distribuzione presso le sedi del concessionario, delle banche delegate e degli uffici postali – indicando il **codice tributo 131T**, corrispondente alla voce "Multe e ammende per tributi diversi da I.V.A.", e la causale del versamento (infrazione al divieto di fumo – IIS Palazzolo Acreide - SR).

Qualora il trasgressore si avvalga della facoltà di effettuare il pagamento eseguendo il versamento della somma sopra indicata nei termini e con le modalità anzidette, dovrà inviare copia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento unitamente alla copia del presente verbale di contestazione a mezzo email all'indirizzo sris003005@istruzione.it oppure sris003005@pec.istruzione.it

Nel caso in cui l'Amministrazione non riceva riscontro dell'avvenuto pagamento secondo le disposizioni che precedono, provvederà a presentare rapporto al competente Prefetto, con le prove delle eseguite contestazioni e notificazioni, per consentire l'attivazione del procedimento di cui all'art. 18 della legge 689/1981.

Ai sensi dell'art. 18 della legge n. 689 del 1981, entro trenta giorni dalla data di contestazione o di notificazione della violazione, gli interessati possono ricorrere con scritti difensivi e documenti al Prefetto, eventualmente chiedendo di essere sentiti.

Il trasgressore

Il funzionario accertante

_____ _____