

 	<b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b> 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	 QAIC / IT / 91838 - A
<b>CORSI DIURNI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA <b>CORSI SERALI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

### ALLEGATO A

Verbale di accertamento e contestazione n. \_\_\_\_\_

**VERBALE DI CONTRAVVENZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI DIVIETO DI FUMO:** L. n. 584/1975; Dirett. PCM 14.12.1995; Circ. Min. della Sanità n. 4 del 28.03.2001; Art. 52, c. 20, L. n. 448/2001 (legge finanziaria 2002); Art. 51 L. n. 3/2003; Art. 6 D.L. n. 32/2003 e s.m.i.

L'anno \_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, il sottoscritto \_\_\_\_\_, incaricato dell'accertamento e contestazione delle violazioni del divieto di fumo.

**ACCERTA**

che il Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, identificato con (inserire estremi del documento di riconoscimento), \_\_\_\_\_, fumava nei locali della scuola o in ambienti di pertinenza (specificare luogo) \_\_\_\_\_ in violazione della legge n. 3/2003, art. 51 e s.m.i.,

**COMMINA**

allo stesso/a un'ammenda pari ad € \_\_\_\_\_.

- Inosservanza del divieto di fumare per i locali ove vige tale divieto (art. 51/1<sup>a</sup> co. L. 3/2003, sanz. da art. 7 L. 584/75 sost. da art. 52/20<sup>a</sup> co. L. 448/2001 e art. 1, c.189, L. 311/04) sanzione da Euro 27,50 a Euro 275,00 con pagamento in misura ridotta e con effetto liberatorio, più favorevole, di **Euro -55,00- (cinquantacinque/00)**, pari al doppio del minimo della sanzione edittale.-----

Il trasgressore chiede che venga inserita nel processo verbale la seguente dichiarazione:

NOTIFICA: Il sottoscritto \_\_\_\_\_, notifica il presente

verbale al Sig. \_\_\_\_\_, mediante consegna di copia in proprie mani.

\_\_\_\_\_  
L'accertatore

\_\_\_\_\_  
Il Trasgressore

**In caso di rifiuto da parte del trasgressore di ricevere copia del presente verbale, lo stesso gli verrà notificato a mezzo di raccomandata postale A.R..**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Entro il termine perentorio di 60 giorni dalla data di contestazione e notificazione della violazione il trasgressore è ammesso al pagamento della sanzione con le seguenti modalità:

- 1) In banca o presso gli uffici postali, utilizzando il **modello F23**, codice tributo **131T**, casuale del versamento **"infrazione al divieto fumo - ITIS PALEOCAPA BERGAMO"** ed il codice dell'ufficio.
- 2) Presso la tesoreria provinciale competente per territorio.
- 3) Presso gli uffici postali tramite bollettino postale intestato alla tesoreria provinciale di Bergamo, riportando come casuale del versamento con pagamento **"infrazione al divieto fumo - ITIS PALEOCAPA BERGAMO"**

Dell'avvenuto pagamento deve essere data comunicazione e prova alla scuola ufficio protocollo.

Qualora non venga effettuato il pagamento secondo le disposizioni che precedono, l'amministrazione presenterà rapporto al Prefetto di Bergamo, con le prove delle eseguite contestazioni e notificazioni, ai fini dell'attivazione del procedimento ingiuntivo.

 	<b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b> 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	 QAIC / IT / 91838 - A
<b>CORSI DIURNI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA <b>CORSI SERALI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

## ALLEGATO B

Bergamo,.....

**Al Sig. PREFETTO**  
**Via T. Tasso, 8**  
**24121 Bergamo**

### Oggetto: Rapporto a carico di

Ai sensi della Legge 24/11/1981 n. 689 e dell'art. 4 della L.R. 14.04.1983 n. 11, si comunica che al nominativo in oggetto è stato regolarmente notificato il verbale n. .... del ..... di accertata violazione delle norme sul divieto di fumo (Legge n. 584/75 e s.m.i.), con invito a definire il contesto in via amministrativa con le modalità nello stesso specificate.

A tutt'oggi, trascorsi i termini di legge (60 giorni), l'interessato non ha esibito l'attestazione di pagamento della sanzione.

Si provvede pertanto a trasmettere alla S.V. copia del predetto verbale, completo di prova della eseguita contestazione o notificazione, per i conseguenti adempimenti previsti dal punto 12 Accordo Stato Regioni del 16.12.2004, ivi compresa l'eventuale riscossione coattiva.

Si prega cortesemente di voler comunicare allo scrivente l'esito della procedura avviata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof. Imerio Chiappa

Firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs 39/1993 art. 3 c. 2

 	<b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b> 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	  QAIC / IT / 91838 - A
<b>CORSI DIURNI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA <b>CORSI SERALI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

## ALLEGATO C

Bergamo,.....

**Ai genitori dello studente**

.....

**della classe**

.....

### **Oggetto: Comunicazione alla famiglia infrazione divieto fumo**

Nello spirito di una fattiva collaborazione tra scuola e famiglia e di un costruttivo coinvolgimento della famiglia nel raggiungimento degli obiettivi di EDUCAZIONE ALLA SALUTE perseguiti dalla scuola,

### **SI COMUNICA**

che lo studente non ha rispettato le norma SUL DIVIETO che vieta il fumo agli studenti. Lo studente è tenuto a svolgere una relazione, che verrà valutata, sulla tematica dei DANNI DERIVANTI DAL FUMO, da consegnare entro 15 giorni al Coordinatore di classe. Si comunica che dell'infrazione se ne terrà conto nell'attribuzione del voto di condotta. Si ricorda che la famiglia è chiamata a rispondere in solido al pagamento della sanzione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Imerio Chiappa

Firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs 39/1993 art. 3 c. 2

   <p>QAIC / IT / 91838 - A</p>	<p><b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b></p> <p>24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgff010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it</p>
 <p>AME ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM</p>	<p>CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTRONICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTRONICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA</p>

# REGISTRO ACCERTAMENTO INFRAZIONI DIVIETO DI FUMO

Anno Scolastico 2016-2017

N° Ordine	Data	Ora	Luogo	Cognome Nome Trasgressore	Classe	Addetto alla Sorveglianza
<p>Note Addetto alla Sorveglianza:</p> <p>_____</p>						
<p>Firma Addetto sorveglianza:</p> <p>_____</p>				<p>Note Trasgressore/Genitore trasgressore:</p> <p>_____</p>		
<p>Firma Addetto sorveglianza:</p> <p>_____</p>				<p>Firma Trasgressore/Genitore:</p> <p>_____</p>		
<p>Note Accertatore:</p> <p>_____</p>						
<p>Firma Accertatore:</p> <p>_____</p>						

N° Ordine	Data	Ora	Luogo	Cognome Nome Trasgressore	Classe	Addetto alla Sorveglianza
<p>Note Addetto alla Sorveglianza:</p> <p>_____</p>						
<p>Firma Addetto sorveglianza:</p> <p>_____</p>				<p>Note Trasgressore/Genitore trasgressore</p> <p>_____</p>		
<p>Firma Addetto sorveglianza:</p> <p>_____</p>				<p>Firma Trasgressore/Genitore:</p> <p>_____</p>		
<p>Note Accertatore:</p> <p>_____</p>						
<p>Firma Accertatore:</p> <p>_____</p>						