



LICEO SCIENTIFICO STATALE “G. MARCONI”

Via della Costituente, 4/a – 43125 PARMA
Tel. +39 0521.282043
C.F: 80009230345 CUPA: UFNCYE



Email: marconi@liceomarconipr.edu.it
prps030009@istruzione.it

PEC: prps030009@pec.istruzione.it

www.liceomarconipr.edu.it

Processo verbale n. del...//2021

*L'anno 202.. il giorno.... del mese di... alle ore circa
nei locali del Liceo scientifico G. Marconi sede di Comune di Parma, il sottoscritto
....., in qualità di incaricato della vigilanza, accertamento e contestazione delle
violazioni al divieto di fumo ha accertato che:*

*il sig. nato a il // e residente a (...), n. , documento d'identità ha violato le disposizioni
della normativa antifumo in quanto*

*Al trasgressore è pertanto comminata una ammenda pari a € che potrà essere pagata
per mezzo del modulo F23, precompilato, che gli viene consegnato con le opportune
istruzioni.*

*Il trasgressore ha chiesto che sia inserita nel processo verbale la seguente dichiarazione:
/*

Il trasgressore

Il verbalizzante

AVVERTENZA:

A norma dell'art. 16 della legge 24/11/1981, n. 689, è ammesso il pagamento della somma, entro il termine di 60 giorni dalla contestazione immediata o, se questa non vi è stata, dalla notificazione degli estremi della violazione.

Dell'avvenuto pagamento deve essere data comunicazione all'istituzione scolastica, presentando copia del presente verbale accompagnato dalla ricevuta di versamento.

Trascorso inutilmente il termine di cui sopra, l'istituzione scolastica trasmette il rapporto al Prefetto, quale Autorità competente per le successive iniziative.