

Timbro della ditta/società

Luogo e data \_\_\_\_\_  
ASL TO5  
S.S. Legale  
Ufficio Sanzioni Amministrative  
Piazza Silvio Pellico 1  
10023 Chieri (TO)  
pec: [protocollo@cert.aslto5.piemonte.it](mailto:protocollo@cert.aslto5.piemonte.it)

**Oggetto:** Scritti difensivi e/o richiesta audizione ai sensi dell'art. 18 Legge n. 689/1981 in relazione al verbale di accertamento di violazione amministrativa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in relazione al verbale di accertamento di violazione amministrativa emesso da (indicare l'Ente accertatore) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ricevuto in data \_\_\_\_\_ in qualità di trasgressore/obbligato in solido presenta scritti difensivi avverso il predetto verbale ai sensi dell'art. 18 della Legge n. 689/1981.

Al riguardo fa presente quanto segue:

(indicare i motivi a fondamento della richiesta di archiviazione o di rideterminazione della sanzione al minimo edittale):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Chiede pertanto l'archiviazione del processo verbale di accertamento in oggetto ovvero, in via subordinata, la riduzione della sanzione.

Chiede inoltre:

- di essere sentito personalmente
- di essere sentito delegando alla presenza in audizione il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ di cui allega copia del documento di identità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ad accettazione di delega

ovvero dichiara:

- di non avvalersi della facoltà di essere sentito

Si allegano:

copia del verbale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

copia del proprio documento di identità

Firma \_\_\_\_\_