



Legnano, lì _____

All'ATS Città Metropolitana di Milano
Via Al Donatore del Sangue, 50
20013 MAGENTA

Prot. n. _____

OGGETTO: Rapporto di avvenuta contestazione di violazione del divieto di fumo di cui
all'art. 1 della Legge 584/75 s.m.i.

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese, con la presente nota informa che è
stata contestata in data alle ore dall'accertatore
incaricato Sig., con verbale, numero di protocollo
....., l'infrazione di cui all'oggetto al/alla
Sig./Sig.a.....

In allegato al presente rapporto, steso ai sensi dell'art. 9 della Legge 584/75, si trasmette
copia del processo verbale compilato per l'occasione, ai fini dell'attuazione degli adempimenti di
specifica pertinenza e competenza alla luce delle normative vigenti.

Il Responsabile
